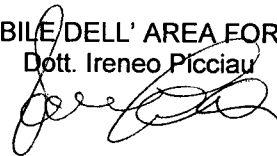


Allegato "A"

Approvazione Evento Formativo Residenziale: "Formazione sul campo per Ispettori REACH e CLP della Sardegna"

Il presente allegato è composto da n° 14 fogli di
n° 14 pagine

IL RESPONSABILE DELL' AREA FORMAZIONE
Dott. Ireneo Picciau



ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE
N. 1236 DEL 29 SET. 2016

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott.ssa Antonella Carreras)



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



IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
(Dott.ssa Savina Ortu)



AZIENDA U.S.L. N. 8 - CAGLIARI
DIREZIONE SANITARIA
31 AGO. 2016
ARRIVATA

ASL8

NP/2016/ 0021832 del 30/08/2016 ore 13,01

Mittente : Salute e Ambiente

Assegnatario : DIREZIONE SANITARIA

Classifica : 2. Fascicolo : 52 del 2016



Al Direttore Sanitario
S E D E

E, p.c. Al Direttore del Dipartimento di Prevenzione
S E D E

Oggetto: organizzazione corso di formazione sul campo per Ispettori REACH e CLP della Sardegna.

Per aderire ad analoga richiesta formulata con nota n. 22829 del 19.8.2016 dall'Assessorato Regionale dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale, si trasmette in allegato la richiesta di autorizzazione alla realizzazione del corso di **Formazione sul campo per Ispettori REACH e CLP della SARDEGNA** che si terrà il 22 e 23 settembre p.v..

La predetta formazione sul campo si inquadra quale applicazione pratica delle conoscenze acquisite nel corrispondente corso teorico svoltosi dal 22 febbraio al 15 giugno u.s., in attuazione di quanto previsto dal piano formativo relativo al Programma P-8.3: "Riduzione delle esposizioni alle sostanze chimiche" indicato nel Piano di Prevenzione della Sardegna 2014-2018.

Si precisa che, come indicato nella nota assessoriale, alle spese sostenute per la realizzazione del corso in questione, ivi comprese le spese per i docenti ed i discenti, si farà fronte con i finanziamenti finalizzati trasferiti al bilancio di questa ASL con il seguente Cod. Progetto 201509.

Si coglie l'occasione per chiedere, altresì, l'autorizzazione all'acquisto dei biglietti aereo per il Responsabile Scientifico del corso medesimo Dr. Celsino Govoni, ricorrendo all'utilizzo della cassa economale del Servizio ~~Tecnico~~ fermo restando che le somme anticipate saranno reintegrate attingendo dal fondo finalizzato sopra richiamato.

Il Responsabile
Dott.ssa Grazia Serra


IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
Dott.ssa SILVANA TILOCCA

PEC SSAR



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNTZIA SOTZIALE
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

Direzione Generale della Sanità
Servizio Promozione della salute e osservatorio epidemiologico

Regione Autonoma della Sardegna
Direzione Generale della Sanità
Prot. Uscita del 19/08/2016
nr. 0022829
Classifica XV.11.7
12 - 01 - 00

Prot. n. Cagliari,



TRASMESSA VIA PEC

ASLS
PG/2016/ 0088678 del 22/08/2016 ore 11,38
Mittente REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Assegnatario DIREZIONE GENERALE

Classifica 1



- > Al Commissario Straordinario della ASL di Cagliari Azienda Sanitaria Capofila in materia di REACH e CLP
- > Al Direttore del Dipartimento di Prevenzione della ASL di Cagliari
- i. p.c.> Al Responsabile della S.S.D. Salute e Ambiente della ASL n. 8 di Cagliari
serv.saluteambiente@pec.aslcagliari.it

Oggetto: Piano Regionale di Prevenzione 2014/2018 - Programma P-8.3 - Azione P-8.3.1. Attuazione di un percorso di formazione per il personale addetto ai controlli ufficiali in materia di REACH e CLP.

Con riferimento all'Azione di cui all'oggetto, si è ravvisata, congiuntamente al Responsabile della S.S.D. Salute e Ambiente di codesta ASL (Rappresentante per il REACH e CLP), la necessità di effettuare - per i componenti del Gruppo di Lavoro Interdipartimentale di cui alla nota assessoriale n. 10273 dell'11 aprile 2016 che hanno partecipato al percorso di formazione tenutosi nel periodo febbraio/giugno 2016 - una formazione sul campo da attuarsi in occasione dei controlli ufficiali previsti dal Piano Regionale Controlli 2016 (trasmesso con nota assessoriale n. 11138 del 19 aprile 2016).

Si chiede pertanto a codesta ASL, in qualità di Azienda sanitaria capofila in materia di REACH e CLP, di voler predisporre e attuare la suddetta formazione sul campo, che fa capo all'Attività P-8.3.1.2 (Predisposizione e attuazione di un percorso di formazione per il personale addetto ai controlli ufficiali) del Programma P-8.3 (Riduzione delle esposizioni alle sostanze chimiche) del Piano Regionale di Prevenzione 2014/2018.

Le spese sostenute dai docenti e dai discenti ricadranno sui finanziamenti di cui alla Determinazione di Impegno n. 1515 del 28 dicembre 2015 e alla Determinazione di liquidazione n. 1615 del 31 dicembre 2015.

Si ringrazia per la collaborazione.

SSD - SA
1 FASC. REACH

L. DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE
Dott.ssa SILVANA TILOCCA

Dott. A.S. / 4.2
Dott.ssa N.L. / Resp. 4.2
Av. T.L. / Dir. Serv. 4

Handwritten signature/initials

Il Direttore Generale
Dott. Giuseppe Maria Sechi

Handwritten signature of Giuseppe Maria Sechi

3

n° prot. NP/22058

| | | |
|-----------------------------|-------------|--|
| AZIENDA USL n. 8 - CAGLIARI | | |
| AREA FORMAZIONE | | |
| | 6 AGO. 2016 | |
| PRESA IN CARICO | | |

Al Sig. Responsabile
Area Formazione

Oggetto: Richiesta organizzazione corso di formazione sul campo per Ispettori REACH e CLP della
Sardegna.

Selargius, - 2 SET, 2016

In riferimento alla richiesta prot. nm. NP/21832 del 30/08/2016 del Responsabile SSD Salute
e Ambiente si chiede che codesto Servizio esprima un parere sull'eventuale fattibilità della proposta
presentata.

Distinti saluti

Dott. Pier Paolo Pani
Direttore Sanitario



Pg

ASL8
NP.2016/22678 del 09/09/2016 ore 13,50
Mitt.: Area Formazione

Ass.: DIREZIONE SANITARIA

Class.: 1. Fasc.: 142 del 2016



AZIENDA U.S.L. N. 8 - CAGLIARI
DIREZIONE SANITARIA
12 SET. 2016
ARRIVATA

Al Direttore Sanitario

Sede

Oggetto: richiesta organizzazione corso di formazione sul campo per ispettori REACH e CLP della Sardegna.

In riferimento alla Sua nota pari oggetto n. NP/22058 del 06.09.2016, relativa ad una richiesta del Responsabile del Servizio Salute e Ambiente, e per la quale la S.V. ha chiesto al sottoscritto una valutazione di fattibilità, si comunica quanto segue:

- La formazione in questione verrà realizzata con l'utilizzo di un apposito finanziamento regionale, che coprirà tutte le spese.
- La Responsabile in questione ha assicurato che il Servizio Tecnico e Patrimonio è disponibile ad anticipare l'acquisto del biglietto aereo del formatore.
- Pertanto, la realizzazione dell'attività formativa non produrrà alcun aggravio al budget previsto dall'Azienda per la formazione.
- L'Area Formazione è disponibile a dare ogni supporto organizzativo ed amministrativo utile alla realizzazione dell'intervento formativo.

In attesa di eventuali disposizioni, si coglie l'occasione per porgere cordiali saluti.

Il Responsabile Area Formazione

Dott. Ireneo Picciatù



| | | |
|-----------------------------|--------------|--|
| AZIENDA USL n. 8 - CAGLIARI | | |
| AREA FORMAZIONE | | |
| | 13 SET. 2016 | |
| SEGNA COME VISTO | | |


IL DIRETTORE SANITARIO
Dott. Pier Paolo Pani

12.09.16

5

ASL8

NP/2016/ 0023212 del 16/09/2016 ore 10,23

Mittente Salute e Ambiente

Assegnatario Area Formazione

Classifica 2 Fascicolo 52 del 2016



Al Responsabile
Area Formazione
SEDE

Oggetto: Trasmissione materiale cartaceo corso di formazione "Formazione sul campo per Ispettori REACH e CLP della SARDEGNA" 22-23 settembre 2016

Si trasmette il seguente materiale del corso in oggetto,

- Scheda di attivazione del corso compilata e firmata
- Programma
- Moduli compilati e firmati di Accettazione di incarico (con allegati i preventivi) dei seguenti docenti:
- Bellino Raffaello Maria
- Govoni Celsino
- Modulo compilato e firmato di indicazione scelta docenti e assenza di conflitto di interessi
- Elenco partecipanti

Il Responsabile

Grazia Serra



6

Servizio Proponente

SSD Salute e ambiente

Richiesta Attivazione Progetto Formativo Residenziale

Titolo del Progetto:

Formazione sul campo per Ispettori REACH e CLP della SARDEGNA

Si richiede l'accREDITAMENTO ECM del progetto formativo residenziale?

NO

Scegliere una Tipologia dall'elenco sottostante

- Corso di aggiornamento

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

NO

È previsto l'uso della sola lingua italiana?

SI

È prevista una quota di partecipazione?

NO

d

7

Il progetto formativo è organizzato in collaborazione con altro fornitore?

NO

Se "SI" indicare la denominazione

Numero di edizioni previste 1

| | Data Inizio | Data fine |
|------------------|--------------------|------------------|
| Prima edizione | 22/09/16 | 23/09/16 |
| Seconda edizione | | |
| Terza edizione | | |

N.B. Per i progetti formativi con più edizioni le date devono essere comunicate almeno 45 giorni prima della data d'inizio dell'evento.

Sede di svolgimento

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

SI

N.B. Se NO, dovrà essere individuata con il referente dell'Area Formazione nella fase di accreditamento.

Se sì, indicare l'indirizzo:

Cittadella della salute -- Dipartimento di Prevenzione - ASL Cagliari

Cagliari - via Romagna 16

4

8

Partecipanti

Numero di partecipanti per edizione 12 Totale Partecipanti 12

Aperto a n. 12 operatori di altri Servizi ASL.

Aperto a n.7 operatori di altre ASL - Aperto a n. 0 operatori di altri Enti Pubblici/Provati/Volontariato

Professioni dei partecipanti

Aventi diritto ai crediti E.C.M.

- **Medico Chirurgo**
- Tecnico della Prev. Ambienti e Luoghi di Lavoro
- Biologo

Discipline E.C.M. per la professione di Medico Chirurgo:

- tutte.

Discipline E.C.M. per la professione di Farmacista

Discipline E.C.M. per la professione di Veterinario

Discipline E.C.M. per la professione di Psicologo

Progetto Formativo

Area tematica

- *Area prevenzione e promozione della salute*

Obiettivo formativo

- *Sicurezza ambientale e/o patologie correlate*

Finalità *

A - Acquisizione competenze tecnico professionali:

Acquisizione delle competenze specifiche necessarie per la effettuazione dei controlli ufficiali in materia di regolamenti comunitari Reach e CLP: tale percorso formativo è esplicitamente previsto nel Piano Regionale della Prevenzione della Sardegna 2014-2018.

B - Acquisizione competenze di processo:

Acquisizione nella pratica di metodi e tecniche operative per la realizzazione di attività di controllo sulle imprese relativamente ai regolamenti Reach e CLP del territorio regionale.

C - Acquisizione competenze di sistema:

Applicazione del metodo acquisito nei successivi controlli ufficiali rivolti alle imprese presenti nel territorio di competenza regionale, secondo la pianificazione annuale ministeriale/regionale.

** i campi delle finalità devono obbligatoriamente essere compilati per la procedura di accreditamento*

Responsabile scientifico nel progetto

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

Cognome_Govoni _____ Nome Celsino _____

Codice Fiscale GVNCSN59P26F257B _____

Luogo di nascita __Modena_____ Data di nascita 26/09/1959 _____

Telefono 059/3963130

Cellulare 333/9137593 _____ FAX _____

e-mail _____ ; _____

Qualifica__Chimico dirigente_ Competenze ____ coordinamento attività di controllo su sostanze e miscele chimiche pericolose e non (REACH)_Assessorato Politiche per la Salute Regione Emilia-Romagna

Referente della segreteria organizzativa

Cognome_Fioretto _____ Nome_Daniela _____

Telefono __070 47443890_____ Cellulare _____ FAX __070 47443874 _____

e-mail _danielafioretto@asl8cagliari.it _____

Programma del Progetto Formativo

N.B. Vanno indicati i tempi di ciascun intervento segnalato nel programma in allegato, non vanno conteggiati i momenti di registrazione partecipanti, eventuali saluti iniziali/finali e le pause pranzo o di metà mattina/metà pomeriggio.

Durata singola edizione Ore: 12. Minuti: 0

Metodologie didattiche

| Metodologie | Sigla | Ore | Minuti |
|---|-------|-----|--------|
| Lezioni Magistrali | LM | | |
| Serie di relazioni su tema preordinato | LRP | | |
| 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 | 12 | |
| 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 | | |
| Role - Playing | RP | | |

Valutazione

Per i progetti ECM è obbligatorio prevedere la verifica dell'apprendimento attraverso almeno uno dei seguenti strumenti

| | | | |
|--------------|----------------|------------------|---------------------|
| <i>Esame</i> | <i>pratico</i> | <i>(allegare</i> | <i>descrizione)</i> |
|--------------|----------------|------------------|---------------------|

Attrezzatura

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

- Videoproiettore

FORMATORE/TUTOR n. 1

Ruolo: Docente Esterno,

Cognome Govoni Nome Celsino

Codice Fiscale GVNCSN59P26F257B

Luogo di nascita Modena Data di nascita 26/09/1959

Telefono _____

Cellulare 3339137593 FAX _____

e-mail c.govoni@ausl.mo.it

Qualifica e Competenze Chimico con specializzazione in scienze ambientali

Fascia retributiva di competenza e relativo importo: (N.B. cancellare tutte le voci che con interessano)

Docente Esterno Fascia A € 100,00

Co-Docente Esterno Fascia Unica € 25,00

Ore di docenza da retribuire 12 Totale compenso € 1200

Spese pasti docente esterno o interno fuori dall'orario di servizio: (N.B. cancellare la voce che con interessa)

Massimo € 27,79 a pasto, se la docenza ha una durata di almeno 8 ore (D.P.R. 395/88,

Massimo € 55,47 per due pasti cumulabili, se la docenza ha una durata di almeno 12 Ore (D.P.R. 395/88

Numero Pasti 4 Totale spesa rimborso pasti € 120

Pernottamento Max €110,00 a notte/ Notti da rimborsare 2 Totale spesa pernottamento 220

Eventuali spese di mobilità come da disposizioni aziendali € 400

È stata verificata l'insussistenza di conflitto d'interesse come da dichiarazione allegata

FORMATORE n. 2

Ruolo: Docente Esterno.

Cognome Bellino Nome Raffaello Maria

Codice Fiscale BLL RFL 78L04 A662Q

Luogo di nascita Bari Data di nascita 04/07/1978

Telefono 080/5844562

Cellulare _____ FAX 080/5844557

e-mail raffaello.bellino@gmail.com

Qualifica Dirigente medico Spresal ASL Ba Competenze _____ specializzazione medicina del lavoro master II livello sui Regolamenti Reach e CLP

Fascia retributiva di competenza e relativo importo: (N.B. cancellare tutte le voci che con interessano)

Docente Esterno Fascia A € 100,00

Co-Docente Esterno Fascia Unica € 25,00

Ore di docenza - da retribuire 12 docenza Totale compenso € 1200

Spese pasti docente esterno o interno fuori dall'orario di servizio:

Massimo € 27,79 a pasto, se la docenza ha una durata di almeno 8 ore (D.P.R. 395/88,

Massimo € 55,47 per due pasti cumulabili, se la docenza ha una durata di almeno 12 Ore (D.P.R. 395/88

Numero Pasti 5 Totale spesa rimborso pasti 250

Pernottamento Max €110,00 a notte/ Notti da rimborsare 3 Totale spesa pernottamento € 330

Eventuali spese di mobilità come da disposizioni aziendali 400

È stata verificata l'insussistenza di conflitto d'interesse come da dichiarazione allegata

h

Fonti di finanziamento

(N.B. cancellare tutte le voci che con interessano)

Finanziamenti Regionali (indicare atto amministrativo di riferimento): *nota RAS n.19024 del 7/7/2016 e nota Serv. Bilancio n.19527 del 21/07/2016 – codice progetto 201509*

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

Riepilogo voci di spesa del corso

| | | |
|---|--|------------------|
| A | Spese docenza complessive (di tutte le edizioni e di tutti i docenti) | € 2400,00 |
| B | Spese pernottamento/i (di tutti i docenti e discenti) | €1430,00 |
| C | Spese pasti (relativi a tutti i docenti e discenti) | € 830,00 |
| D | Spese mobilità (relative a tutti i docenti e discenti) | € 1000,00 |
| E | Spese Materiali didattici (relative a tutte le edizioni e a tutti i docenti) | € 0,00 |
| F | Stima costi accreditamento ECM | € 0,00 |
| Totale spesa Progetto Formativo (A + B + C + D + E+ F) | | € 5660,00 |

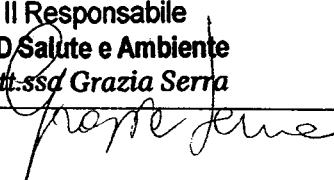
Macrostruttura di appartenenza

(N.B. cancellare tutte le voci che con interessano)

- Dipartimento Prevenzione

Dichiarazione ai sensi e per gli effetti del D.lgs. n.196/2003

Si dichiara ai sensi e per gli effetti del D.lgs. n.196/2003 di essere in possesso del consenso scritto alla pubblicazione dei dati personali dei soggetti inseriti nell'applicazione ECM

| | |
|--|---|
| Nome e cognome (in stampatello) Il Responsabile della struttura organizzativa (Dipartimento, Struttura Complessa, Struttura Semplice Dipartimentale) | Grazia Serra |
| Timbro e Firma (leggibile) Il Responsabile della struttura organizzativa (Dipartimento, Struttura Complessa, Struttura Semplice Dipartimentale) | Il Responsabile SSD Salute e Ambiente Dott.ssa Grazia Serra  |