



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL n° 7 Carbonia

Deliberazione n°

491/c

adottata dal Commissario in data 6 APR. 2010

Oggetto: invio in aggiornamento professionale obbligatorio delle dipendenti sig.ra Monica Zurru e sig.ra Stefania Altea al "Corso teorico pratico di rianimazione neonatale". Firenze 11 - 12 ottobre 2010.

Su proposta del Responsabile Ufficio Formazione e Qualità, il quale:

- Vista** la documentazione prodotta dal Responsabile dell'U.O. di Pediatria e Neonatologia del P.O. Sirai di Carbonia, autorizzata dal Direttore Sanitario per l'invio in aggiornamento professionale obbligatorio Corso "teorico pratico di rianimazione neonatale" concernente le dipendenti sig.ra Monica Zurru e sig.ra Stefania Altea;
- Atteso** che il corso in oggetto, organizzato dall'Azienda Ospedaliera Universitaria Meyer, si svolgerà a Firenze in data 11 - 12 ottobre 2010, secondo il programma allegato alla presente deliberazione per formarne parte integrante e sostanziale;
- Rilevato** che il corso in argomento prevede una spesa di partecipazione complessiva presunta pari a € 680,00 per dipendente, di cui € 300,00 per le spese di iscrizione al corso ed € 380,00 per le spese accessorie (viaggio, vitto e alloggio);
- Ritenuto** di dovere disporre l'invio in aggiornamento professionale obbligatorio delle dipendenti sig.ra Monica Zurru e sig.ra Stefania Altea per la partecipazione al corso in argomento;
- Ritenuto** di poter disporre l'anticipazione, del 75% delle spese accessorie per una somma pari a € 285,00 a favore di ciascuna delle citate dipendenti;

IL COMMISSARIO

Preso atto dell'istruttoria svolta dal Responsabile dell'Ufficio Formazione e Qualità.

Sentiti i pareri favorevoli del Direttore amministrativo e del Direttore sanitario



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL n° 7 Carbonia

DELIBERA

per i motivi in premessa

1. di disporre l'invio in missione per aggiornamento professionale obbligatorio delle dipendenti sig.ra Monica Zurru e sig.ra Stefania Altea al "Corso teorico pratico di rianimazione neonatale";
2. di prevedere una spesa complessiva presunta pari a € 1.360,00, comprensiva di spese di iscrizione e spese accessorie (rimborso viaggio, vitto e alloggio) e di movimentare la spesa di € 600,00 sul codice n° 0506030205 e la spesa di € 760,00 sul codice n° 0510010701 del piano dei conti aziendale;
3. di imputare la spesa complessiva presunta di € 1.360,00 sul Codice centro di rilevazione n° 10520901 afferente all'U.O. di Pediatria e neonatologia del P.O. Sirai;
4. di delegare al Servizio Cassa Economale del Sirai. Di Carbonia l'anticipazione del 75% delle spese presunte rimborsabili a favore di ciascuna delle dipendenti sig.ra Monica Zurru e sig.ra Stefania Altea per un importo pari ad € 380,00;
5. di delegare al Servizio Bilancio il pagamento dell'importo di € 600,00 concernente le quote di iscrizione al corso, secondo le modalità previste nella scheda allegata alla presente deliberazione;
6. di demandare al Servizio del Personale la liquidazione ed il pagamento, nelle competenze stipendiali, delle spese sostenute, autorizzate e regolarmente documentate dalle dipendenti sig.ra Monica Zurru e sig.ra Stefania Altea;
7. di affidare il compito di trasmettere all'Ufficio Formazione e Qualità l'attestato di partecipazione e una relazione scientifica contenente la sintesi del programma del corso, gli obiettivi formativi e le modalità di applicazione nel servizio di competenza.

IL COMMISSARIO
Dott. Maurizio Calamida

Il Direttore Amministrativo
Dott. Giuseppe Seyra

Resp. Servizio proponente
Ufficio Formazione e Qualità



Il Direttore Sanitario
Dott. Antonio Macciò



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Asl n° 7 Carbonia

Il Responsabile del Servizio Affari Generali,

Attesta che la deliberazione

n. 2010/c del 6 APR. 2010

è stata pubblicata

nell'Albo pretorio dell'Azienda USL n. 7

a partire dal 7 APR. 2010 al 21 APR. 2010

Resterà in pubblicazione per 15 giorni consecutivi
ed è stata posta a disposizione per la consultazione.



Servizio Affari Generali

Garbo

Collegio Sindaci

Bilancio

DOMANDA


AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE OBBLIGATORIO

Al Direttore Sanitario

Al Direttore Amministrativo

Al Responsabile Servizio Formazione

SEDE

22/03/2010
A Rimella
Proveduta


Prot.del

Il sottoscritto dr. MARIO BANDIERA

in qualità di Dirigente responsabile dell'U.O./Servizio PEDIATRIA E NIDO

Sede CARBONIA Tel. 0781-6683331 Email

CHIEDE AL DIRETTORE SANITARIO e AMMINISTRATIVO

l'invio e/o di inviare in aggiornamento professionale obbligatorio il/la dipendente:

- Cognome e nome ALTEA STEFANIA
- Qualifica INFERMIERA PEDIATRICA
- Sede CARBONIA U.O./Servizio PEDIATRIA - NIDO Tel. 0781-6683331

- Attività formativa/addestrativa prevista CORSO TEORICO PRATICO DI RIANIMAZIONE NEONATA

- Obiettivi generali FORNIRE CONOSCENZE TEORICHE E ABILITA'

MANUALI PER RIANIMARE UN NEONATO IN SALA PARTO

- Sede FIRENZE Durata: dal 11/10/10 al 12/10/10

PREVENTIVO DI SPESA

- Viaggio aereo A/R 80,00€ Viaggio nave A/R _____
- Viaggio treno A/R _____ Viaggio pulman A/R _____
- Vitto per gg. 3 Totale 120,00
- Alloggio per gg. 3 Totale 180,00
- Altre spese _____ Totale _____
- Spese per iscrizione corso 300,00 € (SI ALLEGA MODULO)
- NOTE _____


Motivazione della richiesta di Aggiornamento professionale obbligatorio:

MANCANZA DI UN CORSO SPECIFICO IN SEDE

Si allega programma dettagliato e locandina.

Data _____

Il Responsabile U.O./Servizio


A.S.L. N° 1 CARBONIA
P.O. S. MARIA I
S.C. di Pediatria e Neonatologia
Direttore: Dr. Mario Bandiera

Il Direttore Dipartimento

VISTO E SI AUTORIZZA

Il Direttore Sanitario

Visto:

«Si esprime parere favorevole»

Il Direttore Sanitario
(Dott. Antonio Macciò)

Il Direttore Amministrativo

VISTO E SI AUTORIZZA L'ANTICIPO DEL 75% DELLE SPESE IN CASSA ECONOMALE

Il Direttore Amministrativo

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO FORMAZIONE E QUALITA'

Richiesta pervenuta all'Ufficio in data

Esame della domanda e dei documenti effettuato il

Domanda conforme:

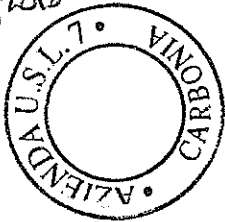
- SI
 NO

Se NO, espressione della motivazione:

.....

DATA E TIMBRO

22/3/2010



Il Responsabile Ufficio Formazione e Qualità

.....
[Handwritten signature]

Corso teorico-pratico di Rianimazione Neonatale

Destinatari:

- Medici Neonatologi, Pediatri, Anestesisti
- Infermieri
- Ostetriche
- Specializzandi

Obiettivi

Il corso fornisce le conoscenze teoriche e le abilità manuali richieste per rianimare un neonato in sala parto, in ambito ospedaliero ed extraospedaliero.

Conoscenze teoriche

- fisiopatologia dell'adattamento neonatale
- sequenza rianimazione (posizionamento, aspirazione, uso dell'ossigeno, ventilazione con pallone e maschera, compressioni toraciche, intubazione endotracheale e uso dei farmaci, problemi specifici).
- Approfondimenti e discussione su ogni singola lezione

Capacità pratiche

- Dimostrazione delle procedure da parte dell'istruttore
- Esercitazioni con l'uso di manichini e delle attrezzature per la rianimazione

Al termine del corso verrà rilasciato uno specifico attestato e il certificato con crediti ECM dopo il superamento dell'approva teorica e pratica.

Calendario 2010 Corsi teorico-pratici di Rianimazione Neonatale

Data	Orario
19 e 20 aprile 2010	8.30 - 18.30
11 e 12 ottobre 2010	8.30 - 18.30
29 e 30 novembre 2010	8.30 - 18.30

Durata corso 16 ore

Sede: Aule presso Villa Pepi,

UO Formazione AOU Careggi

viale Pieraccini n. 30 – 50139 Firenze

Quota iscrizione: € 300

Iscrizione gratuita per i dipendenti dell'Azienda Ospedaliero Universitaria Meyer su specifica scheda per interni

La scheda di iscrizione può essere richiesta alla Segreteria organizzativa o può essere stampata dal Sito Web: www.meyer.it - Sezione Formazione o dalla Intranet / Formazione / Progetti formativi U.O.

Scheda di iscrizione

Corso teorico-pratico di Rianimazione Neonatale

da inviare via fax, numero 055 5662613, all'attenzione Sig.^{ra} Roberta Latragna

Nome e Cognome STEFANIA ALTEA
 Via/Piazza VIA LUBIANA 122
 Città CARBONIA 09013 (Prov.)
 Tel. 3289248904
 e-mail Stef.altea@yalwoo.it Fax.
 Qualifica INFERMIERA PEDIATRICA
 Ente di appartenenza e sede lavorativa ASL 7 CARBONIA
 Codice fiscale LTA5FN73L6ZB1451
 Fatturare a:
 ASL 7
 Nome e Cognome Ente VIA DALMAZIA
 Via/Piazza CARBONIA 09013 (Prov.)
 Città CARBONIA (Prov.)
 Tel. Fax.
 C.F. o P. IVA (OBBLIGATORIO AI FINI FISCALI)

22/03/10 *Stefania Altea*

Data Firma (con timbro se Ente)
 Ai sensi dell'articolo 13, D. Lgs. 30.06.03, n. 196 e successive convenzioni sulla tutela dei dati personali, sono consapevole ed autorizzo che i dati in vostro possesso sono utilizzati dalla Vostra Azienda per trattare la mia partecipazione al Corso e per inviarmi in futuro annunci e comunicazioni inerenti attività di formazione.

SEGRETERIA SCIENTIFICA

Terapia Intensiva Neonatale
Azienda Ospedaliero Universitaria
Meyer - Firenze

Responsabile

Dott. Luca Filippi

e-mail: l.filippi@meyer.it

SEGRETERIA

ORGANIZZATIVA

SETTORE FORMAZIONE

Sig.^{ra} Roberta Latragna
Viale Pieraccini n. 24

50139 Firenze

Tel. 055 5662312

Fax. 055 5662613

e-mail: r.latragna@meyer.it

**Corsi eseguiti secondo le
linee guida scientifiche
American Academy of
Pediatrics, American Heart
Association, Società
Italiana di Neonatologia**

AAP

American Academy of Pediatrics

AHA

American Heart Association

SIN

Società Italiana di Neonatologia

L'evento è in fase di accreditamento
per il 2010



Azienda Ospedaliero
Universitaria Meyer

CORSI

**TEORICO-PRACTICI
DI RIANIMAZIONE
NEONATALE
Anno 2010**

**Corsi di formazione basati
sul modello didattico del
*Neonatal Resuscitation
Program***

DOMANDA

AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE OBBLIGATORIO

Al Direttore Sanitario

Al Direttore Amministrativo

Al Responsabile Servizio Formazione

SEDE

22/03/2010
x Pimelle
Pruvvaline

Prot.del

Il sottoscritto dr. MARIO BANDIERA
in qualità di Dirigente responsabile dell'U.O./Servizio PEDIATRIA / NIDO
Sede CARBONIA Tel 0181/6683331 Email

CHIEDE AL DIRETTORE SANITARIO e AMMINISTRATIVO

l'invio e/o di inviare in aggiornamento professionale obbligatorio il/la dipendente:

- Cognome e nome PURRU MONICA
- Qualifica Inf. PEDIATRICA
- Sede CARBONIA U.O./Servizio PEDIATRIA/NIDO Tel 0181/6683331
- Attività formativa/addestrativa prevista CORSO TEORICO PRATICO DI RIANIMAZIONE NEONATALE IN SALA PARIÒ
- Obiettivi generali CONOSCENZE TEORICHE E ABILITA' MANUALI PER RIANIMARE UN NEONATO IN SALA PARIÒ
- Sede FIRENZE Durata: dal 11/10/2010 al 12/10/2010

PREVENTIVO DI SPESA

- Viaggio aereo A/R 40,00 € Viaggio nave A/R _____
- Viaggio treno A/R _____ Viaggio pulman A/R _____
- Vitto per gg. 3 Totale 120,00 €
- Alloggio per gg. 3 Totale 140,00 €
- Altre spese _____ Totale _____
- Spese per iscrizione corso € 300,00 (si allega modulo)
- NOTE _____

Motivazione della richiesta di Aggiornamento professionale obbligatorio:

MANCANZA DI UN CORSO SPECIFICO IN SEDE

Si allega programma dettagliato e locandina.

Data _____

Il Responsabile del Servizio
~~A.S.L. N. 1 BARBONA~~
~~P. O. USRAT~~
S.C. di Pediatria e Neonatologia
Direttore: Dr. Mario Bandiera

Il Direttore Dipartimento

VISTO E SI AUTORIZZA

Il Direttore Sanitario [firma] esprime parere favorevole
Visto:
Il Direttore Sanitario
(Dott. Antonio Macciò)

Il Direttore Amministrativo

VISTO E SI AUTORIZZA L'ANTICIPO DEL 75% DELLE SPESE IN CASSA ECONOMALE

[firma]
Il Direttore Amministrativo

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO FORMAZIONE E QUALITÀ

Richiesta pervenuta all'Ufficio in data

Esame della domanda e dei documenti effettuato il

Domanda conforme:

SI

NO

Se NO, espressione della motivazione:

.....

DATA E TIMBRO

22/3/2010



Il Responsabile Ufficio Formazione e Qualità

.....
[Handwritten signature]

Corso teorico-pratico di Rianimazione Neonatale

Destinatari:

- Medici Neonatologi, Pediatri, Anestesiisti
- Infermieri
- Ostetriche
- Specializzandi

Obiettivi

Il corso fornisce le conoscenze teoriche e le abilità manuali richieste per rianimare un neonato in sala parto, in ambito ospedaliero ed extraospedaliero.

Conoscenze teoriche

- fisiopatologia dell'adattamento neonatale
- sequenza rianimazione (posizionamento, aspirazione, uso dell'ossigeno, ventilazione con pallone e maschera, compressioni toraciche, intubazione endotracheale e uso dei farmaci, problemi specifici).
- Approfondimenti e discussione su ogni singola lezione

Capacità pratiche

- Dimostrazione delle procedure da parte dell'istruttore
- Esercitazioni con l'uso di manichini e delle attrezzature per la rianimazione

Al termine del corso verrà rilasciato uno specifico attestato e il certificato con crediti ECM dopo il superamento della prova teorica e pratica.

Calendario 2010 Corsi teorico-pratici di Rianimazione Neonatale

Data	Orario
19 e 20 aprile 2010	8.30 - 18.30
11 e 12 ottobre 2010	8.30 - 18.30
29 e 30 novembre 2010	8.30 - 18.30

Durata corso 16 ore

Sede: Aule presso Villa Pepi,

UO Formazione AOU Careggi

viale Pieraccini n. 30 - 50139 Firenze

Quota iscrizione: € 300

Iscrizione gratuita per i dipendenti dell'Azienda Ospedaliero Universitaria Meyer su specifica scheda per interni

La scheda di iscrizione può essere richiesta alla Segreteria organizzativa o può essere stampata dal Sito Web: www.meyer.it - Sezione Formazione o dalla Intranet / Formazione / Progetti formativi U.O.

Scheda di iscrizione

Corso teorico-pratico di Rianimazione Neonatale

da inviare via fax, numero 055 5662613, all'attenzione Sig.^{ra} Roberta Latragna

MONICA ENRICO
 Nome e Cognome
VIA CRISTINI 12 09010
 Via/Piazza C.A.P.
SAN GIOVANNI SUERGIO
 Città (Prov.)
329/5551304
 Tel. Fax.
MONICA@FISCALI.IT
 e-mail
Dr. C. PEDIATRICA
 Qualifica
ASL N.07 CARBONIA
 Ente di appartenenza e sede lavorativa
ARRONCI 2 B 55 B 145 G
 Codice fiscale
ASL N.07
 Fatturare a:
 Nome e Cognome o Ente
VIA DALMANCIA 09013
 Via/Piazza C.A.P.
CARBONIA
 Città (Prov.)
 Tel. Fax.
C.F. o P. IVA (OBBLIGATORIO AI FINI FISCALI)

22/03/2010

Firma (con timbro se Ente)

Al sensi dell'articolo 13, D. Lgs 30.06.03, n. 196 e successive convenzioni sulla tutela dei dati personali, sono consapevole ed autorizzo che i dati in vostro possesso siano utilizzati dalla Vostra Azienda per tralare in mia partecipazione al Corso e per inviarmi in futuro annunci e comunicazioni inerenti attività di formazione.

SEGRETERIA SCIENTIFICA

Terapia Intensiva Neonatale
Azienda Ospedaliero Universitaria
Meyer - Firenze

Responsabile

Dott. Luca Filippi

e-mail: l.filippi@meyer.it

SEGRETERIA

ORGANIZZATIVA

SETTORE FORMAZIONE

Sig.^{ra} Roberta Latragna
Viale Pieraccini n. 24
50139 Firenze

Tel. 055 5662312

Fax. 055 5662613

e-mail: r.latragna@meyer.it

**Corsi eseguiti secondo le
linee guida scientifiche
American Academy of
Pediatrics, American Heart
Association, Società
Italiana di Neonatologia**

AAP

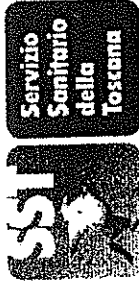
American Academy of Pediatrics

AHA

American Heart Association

SIN

Società Italiana di Neonatologia



Azienda Ospedaliero
Universitaria Meyer

**CORSI
TEORICO-PRATICI
DI RIANIMAZIONE
NEONATALE
Anno 2010**

**Corsi di formazione basati
sul modello didattico del
*Neonatal Resuscitation
Program***

L'evento è in fase di accreditamento
per il 2010