ASLCarbonia

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE – REGIONE SARDEGNA

Deliberazione n. 539

Adottata dal Direttore Generale in data 25 MAG. 2009

Oggetto: **invio in comando dipendenti Congiu Sergio, Loi Davide, Cani Andrea, Contu Marco, Ortu Agostino al corso di formazione "Guida sicura dei veicoli di emergenza sanitaria" Deruta (PG) 27-28-29 maggio 2009**

Su proposta del Responsabile dell'Ufficio Formazione e Qualità:

ESAMINATA la richiesta formulata dai dipendenti ed autorizzata dal Responsabile Servizio 118 e dal Direttore Sanitario, per l'invio in comando di Cinque autisti dipendenti in ruolo e in servizio presso il 118, relativa alla partecipazione al corso in oggetto e finalizzata al miglioramento e standardizzazione della guida dei veicoli utilizzati nell'emergenza sanitaria;

RILEVATA l'opportunità di inviare in comando i summenzionati dipendenti al corso in oggetto organizzato dal Co.E.S. Italia e Co.E.S. Umbria che si terrà a Deruta (PG) il 27,28,29 maggio2009;

STIMATO che la spesa complessiva per il comando di cui trattasi è determinata presuntivamente e complessivamente nella misura di € 2.911,00 così ripartita:

Viaggio a/r	x 5	1.050,00
Soggiorno	x 5	486,00
Vitto	x 5	775,35
Spese di iscrizione	x 5	600,00

IL DIRETTORE GENERALE

SENTITI il Direttore Amministrativo e il Direttore Sanitario per le parti di rispettiva competenza

DELIBERA

Per i motivi espressi in premessa

1. di fare propria la proposta del Responsabile della Formazione e Qualità Aziendale;

2. di dare mandato alla cassa economale di competenza, di provvedere all'anticipazione della somma di € 2.184,00 (pari al 75% della spesa complessiva presunta di € 2.911,00), salvo conguaglio delle spese sostenute previa presentazione della relativa documentazione;

3. di dar luogo, per le motivazioni descritte in premessa, all'invio in comando dei summenzionati dipendenti per la partecipazione al corso in oggetto;

4. di imputare, così come da fatture o ricevute fiscali documentate e rimborsabili secondo la vigente normativa, gli importi connessi all'effettiva ed autorizzata partecipazione all'evento di aggiornamento professionale al codice 4401401 del Piano dei conti relativo all'esercizio 2008;

IL DIRETTORE GENERALE
(Pietro Pasquale Chessa)

DIRAMM

DISAN

RFORM

Il Responsabile del Servizio Affari Generali

Attesta che la deliberazione

n. 539 del 25 MAG. 2009

è stata pubblicata

dell'albo pretorio dell'Azienda USL n. 7

a partire dal 25 MAG. 2009 al 8 GIU. 2009

Resterà in pubblicazione per 15 giorni consecutivi

ed è stata posta a disposizione per la consultazione.

Il Responsabile Servizio Affari Generali

U.S.L. N. 7 CARBONIA

ns prot. 195/UFQ del 23.04.09

ASLCarbonia

x Conferma
Si autorizza
Procedere

Dipartimento di Emergenza-Urgenza
U.O. Emergenza Sanitaria Aziendale
Responsabile Dr.ssa Giuliana Riola

Prot.118 n° 17 /2009

Carbonia, 22/4 /2009

Al Responsabile del Servizio
Formazione e Qualità ASL7
Dr. Gianfranco Desogus

Oggetto : Partecipazione Corso di Formazione

Si richiede la partecipazione al Corso di formazione **"Guida sicura dei veicoli di emergenza sanitaria"** di n° 6 Autisti Soccorritori del Servizio di Emergenza Territoriale 118 delle Postazioni di Iglesias e Carbonia .

Il Corso di Formazione " Guida Sicura dei Veicoli di Emergenza Sanitaria " è organizzato ed espletato dal Co.E.S. Italia (Conducenti Emergenza Sanitaria) e Co.E.S. Umbria,con il patrocinio del Team della Carta Europea della Sicurezza Stradale.
Si svolgerà nelle date **27-28-29 Maggio 2009** a San Niccolò di Celle -Deruta (Perugia)
Ha una durata complessiva di 24 ore, verrà espletato in tre giorni ed è articolato in 15 ore di lezioni teoriche in aula, 1 ora di esame teorico, 6 ore di addestramento pratico nella guida dell'ambulanza e 2 ore di esame pratico.
La partecipazione al Corso , peraltro previsto dal Piano di Formazione Aziendale , ha come obiettivo quello di far acquisire agli Autisti di Ambulanza Soccorritori adeguate competenze teorico pratiche per migliorare e standardizzare la guida dei veicoli utilizzati nell' emergenza sanitaria in modo da ridurre i rischi da incidente e infortuni sia per gli occupanti dei veicoli di soccorso che per gli utenti della strada.
Si allega programma del corso.

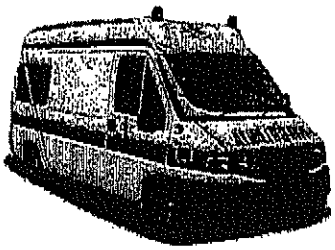
Confidando in un cortese riscontro, colgo occasione per porgere cordiali saluti

Referente Aziendale SET 118
Dr.ssa Giuliana Riola

- Confermo autorizzazione alla dr. Riola con richiesta nominativi e disponibilità (con firma) + prospetto spese
- Predisporre delibera con ambito spese

Allegato (Scheda iscrizione)

CORSO DI FORMAZIONE
"GUIDA SICURA DEI VEICOLI DI EMERGENZA SANITARIA"
27 – 28 - 29 Maggio 2009



Docenti del Corso:
A.S. Sandro Mancinelli;
A.S. Giuliano Piergentili;
A.S. Franco Tiberi.

Questo corso, organizzato dal Co.E.S. Italia e Co.E.S. Umbria, con il patrocinio del Team della Carta Europea della Sicurezza Stradale, ha come obbiettivo quello di far acquisire agli Autisti di Ambulanza Soccorritori adeguate competenze teorico pratiche per migliorare e standardizzare la guida dei veicoli utilizzati nell'emergenza sanitaria in modo da ridurre i rischi da incidente e infortuni sia per gli occupanti dei veicoli di soccorso che per gli utenti della strada.

- Il Corso di Formazione Guida Sicura dei Veicoli di Emergenza Sanitaria è organizzato ed espletato dal Co.E.S. Italia e Co.E.S. Umbria, con il patrocinio del Team della Carta Europea della Sicurezza Stradale. Ha la durata complessiva di 24 ore, è espletato in tre giorni ed è articolato in 15 ore di lezione teorica in aula, 1 ora di esame teorico, 6 ore di addestramento pratico nella guida dell'Ambulanza e 2 ore di esame pratico.
  Ha la capienza massima di 20 posti, che saranno assegnati alle prime 20 iscrizioni complete di versamento che perverranno alla segreteria organizzativa del corso. Gli allievi debbono aver compiuto 21 anni di età ed essere in possesso da almeno due anni della patente di guida categoria B, che dovranno esibire al momento della registrazione al corso.
- Gli allievi debbono essere sempre presenti durante l'intera durata del corso, rispettare gli orari previsti nel programma e/o concordati con i docenti, ed inoltre seguire le istruzioni impartite dai docenti, pena l'espulsione dal corso.
- Gli allievi saranno sottoposti a due prove di esame, una teorica dove dovranno compilare un test di 20 quiz a risposta multipla in 30', una pratica dove dovranno guidare un'ambulanza in uno scenario simulato (valutazione con skill test).
- Il superamento del corso è subordinato alla performance uguale o maggiore del 75% per ogni prova di esame. A coloro che superano il corso verrà rilasciato un attestato di superamento del corso, mentre a coloro che non superano le prove verrà rilasciato un certificato di partecipazione dove sarà esplicitato il non superamento del corso.
- I docenti hanno superato i corsi di I° e II° Livello di guida dei veicoli di emergenza organizzati dal D.I.A.F. dell'Università degli Studi di Firenze, sono docenti della Centrale Operativa 118 di Macerata e del Centro Formazione Co.E.S. Italia, per il corso Guida Sicura dei Veicoli di Emergenza Sanitaria.

Sede del corso:
RISTORANTE "IL PAPIRO" Via Marscianese del Piano, voc Santa Cristina, SAN NICCOLO' DI CELLE -**DERUTA**- (Istruzioni: **In Auto**, Superstrada E45 da Perugia direzione Terni -uscita San Martino in Campo, poi direzione Marsciano, Da TERNI direzione Perugia sempre uscita San Martino in Campo e sempre direzione Marsciano. **In Treno o Autobus** prendere accordi con la segreteria <Ilio Cintia> per raggiungere il luogo del corso).

Quota d'iscrizione:
Il corso prevede una quota di iscrizione per ogni allievo pari a:
- Per gli associati al Co.E.S. Umbria € 50,00.
- Per gli associati al Co.E.S. Italia € 120,00 I.V.A. Compresa.
- Per i non associati € 144,00 I.V.A. compresa.

Per i partecipanti a carico delle Aziende Sanitarie pubbliche € 120,00 e sono esenti d'IVA.
Tale quota non potrà essere né restituita né rimborsata in parte a nessun titolo.

Versamento
Il versamento dovrà essere effettuato al momento dell'iscrizione alla Tesoreria Co.E.S. Umbria attraverso Bollettino postale sul Conto Corrente postale n° **14910061**, oppure attraverso bonifico bancario all'IBAN: **IT87 Y076 0103 0000 0001 4910 061**, intestati a Co.E.S. Umbria Perugia, nella causale del versamento deve essere specificata "Iscrizione al corso di guida sicura dei veicoli di emergenza sanitaria 27-28-29 Maggio 2009".

Modalità d'iscrizione:
la scheda d'iscrizione compilata, deve essere inviata insieme alla copia del versamento della quota d'iscrizione via fax o E-mail alla segreteria organizzativa del corso.
L'allievo è ritenuto iscritto al momento che la segreteria organizzativa ha ricevuto il modulo d'iscrizione compilato e la copia del versamento dell'intera somma dovuta.

N.B. Prima di effettuare l'iscrizione e il versamento chiedere informazioni alla segreteria organizzativa Sig. Cintia Ilio per accertare la disponibilità di posti ed avere l'autorizzazione all'iscrizione.

Segreteria Scientifica
A.S. Sandro Mancinelli
A.S. Giuliano Piergentili
A.S. Franco Tiberi
Tel 3388121720 E-mail: presidenza@coesitalia.it Fax 1782223275

Segreteria Organizzativa
Ilio Cintia
Tel. 3358031744 Fax 075 8743046 E-mail: iliocintia@libero.it

Programma

27 Maggio 2009

ore 08,15 registrazione dei partecipanti;

Parte Teorica

Sezione Giuridica
(Docente A.S. Franco Tiberi)

ore 08,40 Codice Civile: Responsabilità Civile del conducente e del proprietario veicolo;
ore 09,00 Codice Penale: Responsabilità penale dell'Autista Soccorritore;
ore 09,30 Articoli del Codice della Strada;
ore 10,15 pausa;
ore 10,30 Norme Europee in materia di omologazione e sicurezza delle Ambulanze;
ore 11,00 Sentenze della Corte di Cassazione in materia;
ore 11,30 Norme e linee guida Nazionali in materia di 118 e Autisti Soccorritori;
ore 12,30 Norme e linee guida regionali in materia di 118 e Autisti Soccorritori;
ore 13,00 Protocolli di Centrale Operativa.
ore 13,30 pausa pranzo;

Sezione Sicurezza
(Docente A.S. Giuliano Piergentili)

ore 14,30 Dispositivi di sicurezza in dotazione al veicolo e loro uso;
ore 15,00 Dispositivi in dotazione per la messa in sicurezza della scena;
ore 16,00 DPI per i membri dell'equipaggio;
ore 16,20 Pausa;
ore 16,30 Ancoraggio dei materiali nel veicolo;
ore 17,00 Sicurezza dei Pazienti Trasportati;
ore 17,30 fine lavori della giornata.

28 Maggio 2009

Ore 08,30 Igiene e disinfezione del veicolo e dei materiali;
ore 09,00 Sicurezza nell'intervento di soccorso;
ore 09,30 CheK-List;
ore 10,00 Comunicazione Radiotrasmittente e telefonica .
ore 10,15 Pausa;

Sezione Tecnica
(Docente A.S. Sandro Mancinelli)

ore 10,30 Forza Cinetica;
ore 10,45 Effetto del trasporto in ambulanza dei pazienti;
ore 11,00 Tecniche e impostazioni di guida;
ore 13,30 pausa pranzo;
ore 14,30 Tecniche e impostazioni di guida;
ore 15,45 Rendez Vouz con l'elIambulanza;

Valutazione Teorica
(Esaminatori: S. Mancinelli)

ore 16,30 valutazione teorica (quiz) ;
ore 17,30 fine lavori della giornata.

29 Maggio 2009

Parte Pratica

Addestramento Pratico
(Docenti: S. Mancinelli, G. Piergentili, F. Tiberi)

Ore 09,00 inizio addestramento pratico con Ambulanza;
ore 10,30 pausa;
ore 10,45 proseguo addestramento pratico con Ambulanza;
ore 13,00 pausa pranzo;
ore 14,00 proseguo addestramento pratico con Ambulanza;

Valutazione Pratica
(Esaminatori: S. Mancinelli, G. Piergentili, F. Tiberi)

ore 16,00 valutazione pratica (skill test);
ore 17,45 Test di gradimento del corso;
ore 17,55 comunicazione della performance complessiva del corso;
Ore 18,00 chiusura del corso.

ASLCarbonia

RICHIESTA INVIO IN COMANDO

Al Direttore Sanitario

e p.c. Al Responsabile Servizio Formazione
SEDE

Prot. .....del .....

Il sottoscritto GIULIANA RIOLO
Qualifica RESPONSABILE AZIENDALE
Servizio SET. 118
Sede IGLESIAS *Tel* 0781/3922735 *Email* finanziaria@alice.it

CHIEDE AL DIRETTORE SANITARIO

di inviare il COMANDO il/la dipendente:

- **Cognome e nome** LOI DAVIDE
- **Qualifica** AUTISTA SOCCORRITORE
- **Sede** CTO **Servizio** 118 **Tel** 0781 3922687

- Attività formativa/addestrativa prevista CORSO FORMAZIONE GUIDA SICURA IN EMERGENZA
- Obiettivi generali Acquisire adeguate competenze teorico/pratiche
- Sede PERUGIA Durata GG 3 (27-28-29 MAGGIO)

PREVENTIVO DI SPESA

- Viaggio € 260'00 Vitto € 300 Alloggio € 150
- Altre spese _____ Totale € 660,00 + 120 (ISCRIZIONE AL CORSO)
- NOTE _____

Motivazione della richiesta di Comando

MIGLIORARE LE PROPRIE TEORICO/PRATICHE

Si allega programma dettagliato.

Data _____

Il dipendente

ASLCarbonia
U.O. Emergenza Sanitaria Aziendale
Responsabile
Dr.ssa Giuliana Ribolla

Il Responsabile

VISTO E SI AUTORIZZA

Il Direttore Sanitario

ASLCarbonia

RICHIESTA INVIO IN COMANDO

Al Direttore Sanitario

e p.c. Al Responsabile Servizio Formazione
SEDE

Prot. .....del .....

Il sottoscritto GIULIANA RIOLA
Qualifica RESPONSABILE AZIENDALE SET 118
Servizio SERVIZIO 118
Sede IGLESIAS *Tel* 0781/3922735 *Email* giulianariola@alice.it

CHIEDE AL DIRETTORE SANITARIO

di inviare il COMANDO il/la dipendente:

- **Cognome e nome** CONTU MARCO
- **Qualifica** AUTISTA SOCCORITORE 118
- **Sede** CTO **Servizio** 118 **Tel** 07813922687
- Attività formativa/addestrativa prevista Corso formazione guida sicura di emergenza
- Obiettivi generali Acquisire adeguate competenze teorico/pratiche
- Sede ~~MACERATA~~ PERUGIA Durata 3 gg (23-24-25 Giugno)

PREVENTIVO DI SPESA

- Viaggio € 296,00 Vitto € 300,00 Alloggio € 110
- Altre spese € 50 Totale € 756,00 + 120 (iscrizione al corso)
- NOTE

Motivazione della richiesta di Comando

Miglioramento Qualità Tecnico/pratiche

Si allega programma dettagliato.

ASLCarbonia
U.O. Emergenza Sanitaria Aziendale
Responsabile
Il Responsabile Ricevitore

Data _____

Il dipendente

VISTO E SI AUTORIZZA

Il Direttore Sanitario

ASLCarbonia

RICHIESTA INVIO IN COMANDO

Al Direttore Sanitario

e p.c. Al Responsabile Servizio Formazione
SEDE

Prot. .....del .....

Il sottoscritto GIULIANA RIOLA
Qualifica RESPONSABILE AZIENDALE
Servizio SET 118
Sede IGLESIAS *Tel* 0781/3922735 *Email* giulianariola@tiscali.it

CHIEDE AL DIRETTORE SANITARIO

di inviare il COMANDO il/la dipendente:

- **Cognome e nome** CANI ANDREA
- **Qualifica** AUTISTA SOCCORRITORE 118
- **Sede** CTO **Servizio** 118 **Tel** 07813922687

- Attività formativa/addestrativa prevista CORSO FORMAZIONE GUIDA SICURA DI EMERGENZA
- Obiettivi generali ACQUISIRE ADEGUATE COMPETENZE TEORICO/PRATICHE
- Sede ~~MACERATA~~ PERUGIA Durata 3 GG (23-24-25 GIUGNO)

PREVENTIVO DI SPESA

- Viaggio € 246 Vitto 300 Alloggio 110
- Altre spese € 50 Totale € 756,00 + 120 ISCRIZIONE AL CORSO
- NOTE

Motivazione della richiesta di Comando

MIGLIORARE LA QUALITÀ TEORICO/PRATICHE

Si allega programma dettagliato.

Data 6-5-09

Il dipendente

ASLCarbonia
U.O. Emergenza Sanitaria Aziendale
Il Responsabile del Servizio
Responsabile
Dr.ssa Giuliana Riola

VISTO E SI AUTORIZZA

Il Direttore Sanitario

ASLCarbonia

RICHIESTA INVIO IN COMANDO

Al Direttore Sanitario

e p.c. Al Responsabile Servizio Formazione
SEDE

Prot. .....del .....

Il sottoscritto Giuliana Piola
Qualifica Responsabile Aziendale
Servizio SPT 118
Sede Iglesias *Tel* 0781/3922735 *Email* giuliamariapiola@alice.it

CHIEDE AL DIRETTORE SANITARIO

di inviare il COMANDO il/la dipendente:

- **Cognome e nome** ORTU AGOSTINO
- **Qualifica** AUTISTA SOCCORRITORE 118
- **Sede** CTO **Servizio** 118 **Tel** 07813922687

- Attività formativa/addestrativa prevista Corso formazione Guida sicura mezzi
- Obiettivi generali Acquisire adeguate competenze teoriche/pratiche
- Sede Perugia Durata gg. 3 (27-28-29 maggio)

PREVENTIVO DI SPESA

- Viaggio € 210 Vitto € 300 Alloggio € 150
- Altre spese _____ Totale € 660,00 + 120 (iscrizione al corso)
- NOTE _____

Motivazione della richiesta di Comando

MIGLIORARE LE QUALITÀ TEORICO/PRATICHE

Si allega programma dettagliato.

Data 6-5-09

Il dipendente

ASLCarbonia
U.O. Emergenza Sanitaria Aziendale
Il Responsabile del Servizio
Dr.ssa Giuliana Biolla

VISTO E SI AUTORIZZA

Il Direttore Sanitario

ASLCarbonia

RICHIESTA INVIO IN COMANDO

Al Direttore Sanitario

e p.c. Al Responsabile Servizio Formazione
SEDE

Prot. .....del .....

Il sottoscritto Giuliana Rocca
Qualifica Responsabile Aziendale
Servizio SET 118
Sede Iglesias *Tel* 0781/3922735 *Email* giuliana.rocca@tiscali.it

CHIEDE AL DIRETTORE SANITARIO

di inviare il COMANDO il/la dipendente:

- **Cognome e nome** CONGIU SERGIO
- **Qualifica** AUTISTA SOCCORRITORE 118
- **Sede** CTO **Servizio** 118 **Tel** 0781 3922687

- Attività formativa/addestrativa prevista Corso di formazione guida sicura di emergenza
- Obiettivi generali Acquisire adeguate competenze teoriche/pratiche
- Sede Perugia Durata 3 gg (27-28-29 Maggio)

PREVENTIVO DI SPESA

- Viaggio € 210,00 Vitto € 300 Alloggio € 150
- Altre spese _____ Totale € 660,00 + 120 (iscrizione al corso)
- NOTE _____

Motivazione della richiesta di Comando

MIGLIORARE LA QUALITÀ TEORICO/PRATICHE

Si allega programma dettagliato.

Data _____

Il dipendente

ASLCarbonia
U.O. Emergenza Sanitaria Aziendale
Responsabile
Il Responsabile del Servizio
Dr.ssa Giuliana Rolla

VISTO E SI AUTORIZZA

Il Direttore Sanitario