

Determinazione del Responsabile Ufficio Formazione nº 358 del 2 1 FEB. 2017

Oggetto: Aggiornamento obbligatorio, Dirigente Medico, Dott.ssa Fusco Carla.

Pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda Ospedaliera a partire dal <u>2 1 FEB. 2017</u> per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione.

Il Responsabile dell'Ufficio Formazione

Visto il D. Lgs. n. 502/92 e successive modificazioni ed integrazioni;

Viste le Leggi Regionali n. 10/2006 e n. 05/2007;

Vista la Deliberazione n. 263 del 04.03.2015, con la quale il Commissario

Straordinario ha autorizzato il Responsabile dell'Ufficio Formazione

Dott. Andrea Corrias, a predisporre le Determinazioni;

Vista la comunicazione Prot. nº 2924 del 10/02/2017, con la quale il

Direttore Dipartimento Dei Servizi Speciali di Diagnosi e Cura ha fatto richiesta di comando obbligatorio per aggiornamento, in favore del

Dirigente Medico Dott.ssa Fusco Carla;

Ritenuto di dover autorizzare la partecipazione della Dott.ssa Fusco Carla al

Corso "BLSD" che si terrà a Cagliari il 24/02/2017 per un importo

presunto di € 100,00 (cento euro) come da documentazione allegata

per farne parte integrale e sostanziale;

Considerato che tale spesa ricadrà sul Fondo a disposizione del Reparto di

Cardioriabilitazione per l'aggiornamento obbligatorio - anno 2017 di cui risulta verificata la copertura finanziaria e che la documentazione

giustificativa dovrà essere inviata ai competenti Uffici con la relazione

sull'aggiornamento e dell'Attestato di partecipazione al Corso;

%



Segue determinazione n. 358 del 2 1 FEB. 2017

DETERMINA

Per i motivi esposti in premessa:

- 1. Autorizzare la partecipazione della Dott.ssa Fusco Carla al Corso "BLSD" che si terrà a Cagliari il 24/02/2017.
- Dare atto che l'importo complessivo presunto di € 100,00 (cento euro) ricadrà sul Fondo a disposizione del Reparto di Cardioriabilitazione per l'aggiornamento anno 2017 di cui risulta verificata la copertura finanziaria.
- 3. Disporre che la liquidazione dei costi sostenuti dalla Dott.ssa Fusco Carla venga effettuata previa trasmissione ai competenti Uffici della documentazione giustificativa, di una relazione sull'aggiornamento e dell'Attestato di partecipazione al Corso.
- 4. Trasmettere la presente determinazione al Direttore della S.C. del Personale per i conseguenti adempimenti.

Il Responsabile dell'Ufficio Formazione

Dott. Andrea Corrias

AO BROTZU

PG/2017/2924

del 10/02/2017 ore 10,18



Mittente : FUSCO CARLA

Assegnatario : Ufficio Formazione



4 del 7.02,15



Al Responsabile Ufficio Formazione Azienda Ospedaliera Brotzu

Oggetto: Richiesta Aggiornamento Obbligatorio
Si chiede che venga concesso alla/al Sig.ra/Sig. e/o alla/al Dott.ssa/Dott. dipendente di codesta Azienda con la qualifica di in servizio presso: Struttura Accharacte conductate afferente al Dipartimento di Securiti
di partecipare
a titolo di aggiornamento Obbligatorio e in considerazione dell'importanza degli argomenti trattati, al seguente evento: Gorso teorico & Corso teorico/pratico Gongresso Gonvegno Gonvegno Frequenza in altre Strutture Altro Titolo dell'evento: CORSO BLSI
Che si terrà a AGUARI dal giorno 24, 02,17 al giorno
La spesa prevista: ○ Iscrizione € LQO ○ Viaggio €
Spesa Totale Complessiva & 100 (IVA COMPRESA) A CARICO DE FONDA DELL'U. DI CARDIORIABILITAZIONE PER ISCRIZIONE E ATESTATO Motivazione scientifica e professionale della richiesta: ACQUISIZIONE CONOSCENZE SULLA RIANIMAZIONE
CARBIOPOLHONARE
Cordiali Saluti Si allega: Programma Relazione
Timbro e firma no farmanto servezi Directore di Struttura 1700 E forma del Partecipante
Directore del Diparimento F. F. Timbro firma Directore di Dipartimento Timbro e firma Responsabile Uff. Risorse Umane Di Dipartimento
Dor. MARIO PANI (Solo per il AZENDA OSPEDALERA) BROTZU Dirigente Professioni Sanitarie Tecniche Riabilitaz. e Prevenzione Dr. Gino Sedda
Timbro e firma

Responsabile Ufficio Formazione



AO BROTZU

PG/2017/3346

del 15/02/2017 ore 10,48

Mittente Ufficio Formazione

Destinatari FUSCO CARLA



Ufficio Formazione

Cagliari 14/02/17

•	•
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	Spett.le Segreteria Organizzativa
Oggetto: Partecipazione al corso di aggiornamento e/o Sig.ra/Sig. +USCO CAV C	
Si comunica che la/il Dott.ssa/dott. e/o Sig.ra/Sig.	Fusco cares
dipendente di questa Azienda Ospedaliera, è stata/	o autorizzata/o a partecipare in regime di Missione
per aggiornamento obbligatorio/facoltativo alla fre	quenza del:
	resso Convegno Seminario Meeting
in programma a Cacuary dal giorno 24.02.14	al giorno
Si chiede pertanto che la fatturazione (fattura non dall'Azienda Ospedaliera G. Brotzu, P.le Ricchi 1, (emessa senza l'imposta sul valore aggiunto in base 10. Codice univoco FIEFE2	09134 Cagliari – P. IVA 02315520920 e sia
Cordiale saluti	Il Dognongohilo Lifficio Formanione
	Il Responsabile Ufficio Formazione Dott Andrea Corrias
Cold Company Land	Doll Andrea Corrias

Hous



ASSOCIAZIONE NAZIONALE MEDICI CARDIOLOGI OSPEDALIERI (A.N.M.C.O.)

Secondo linee guida "AMERICAN HEART ASSOCIATION"

Programma del Corso

8.00- 8.30 Registrazione dei partecipanti e dei docenti

8.30 - 9.30 Presentazione e introduzione del Corso e sue finalità

Lezioni teoriche:

- cause, la cardiopatia ischemica, le aritmie dell'arresto cardiaco, quali defibrillabili e quali no.
- ± Tempestività dell'intervento e sopravvivenza. La Catena Sopravvivenza
- # Il defibrillatore semiautomatico (DAE) e suo funzionamento. Algoritmo di trattamento del paziente in arresto cardiorespiratorio con il DAE
- 9.30 11.00 Training a piccoli gruppi su manichino, per esercitazioni senza e con DAE
- 11.00 11.15 Break
- 11.15 12.30 Training a piccoli gruppi su manichino, per esercitazioni senza e con DAE (1 istruttore per gruppo di 5-6 allievi)
- 12.30 13.30 Parte del corso BLS bambino teoria e pratica
- 13.30 14.30Esercitazione rianimazione cardiopolmonare adulto bambino
- 14.30 14.50 Valutazione finale con esame scritto e test pratico al manichino.
- Consegna attestati Fine corso 15.00