AO Brotzu

Deliberazione 502

Adottata dal DIRETTORE GENERALE in data 20 FEB. 2019

OGGETTO: Autorizzazione e liquidazione corso di formazione: "Sistema di Gestione della Sicurezza antincendio: addestramento e formazione del gruppo operativo. Seconda parte". Spesa complessiva € 9.100,00 piu IVA. CIG Z8E274DA24

Pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire dal 26 FEB. 2019 per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione.

Il Direttore Amministrativo

IL DIRETTORE GENERALE	Dott.ssa Graziella Pintus
Coadiuvato dal	
Direttore Amministrativo	Dott.ssa Laura Balata
Direttore Sanitario	Dott. Vinicio Atzeni

Su proposta della SSD Formazione;

Acquisito il Decreto Legislativo n. 502 del 30/12/1992 - Riordino della disciplina in materia sanitaria;

Premesso che l'Azienda, nello specifico la S.C. Servizio Gestione Immobili e Impianti, Nuove Realizzazioni e il Servizio Prevenzione e Protezione vogliono attivare il suddetto corso al fine di formare e addestrare delle figure aziendali con compiti specifici nella gestione, controllo e aggiornamento del Sistema di Gestione della Sicurezza Antincendio (SGSA) dei presidi dell'AOB, nel rispetto del titolo V del DM 18/09/2002 come integrato dal DM 19/03/2015.

Considerato che il Direttore Generale ha autorizzato l'attuazione del suddetto corso come nota Prot. N° NP/2019/1694 del 18.02.2019 allegata al presente atto;

Considerato altresì che la formazione è rivolta al personale della S.C. Servizio Gestione Immobili e Impianti, Nuove Realizzazioni e del Servizio Prevenzione e Protezione per un totale 5 partecipanti;

Ritenuto di dover assegnare l'attività formativa all'Ing. Bruno Utzeri, per avere la garanzia della continuità del progetto formativo già avviato e di cui il corso in oggetto rappresenta la naturale prosecuzione. L'Ing. Utzeri ha tenuto la prima parte del corso e si propone, con la presente, di affidargli la conclusione del percorso formativo già delineato e il completamento del quadro di competenze impartito ai partecipanti. Il percorso peraltro prevede il completamento di procedure già avviate nella prima parte del corso, come la definizione del percorso per l'ottenimento del Certificato di Prevenzione Incendi nelle attività quali le Strutture Ospedaliere o la definizione delle procedure inerenti il Sistema di Gestione della Sicurezza Antincendio., come autorizzato nel progetto, che si allega al presente atto per farne parte integrante e sostanziale;

%

AO Brotzu

Segue Deliberazione n. 502 del 20 FEB. 2019

Valutato il corso di formazione: Sistema di Gestione della Sicurezza antincendio: addestramento e formazione del gruppo operativo. Seconda parte" che si allega al presente atto per farne parte integrante e sostanziale;

Con il parere favorevole del Direttore Amministrativo nonchè del Direttore Sanitario;

DELIBERA

Per i motivi espressi in premessa:

1. Di autorizzare il corso di formazione: Sistema di Gestione della Sicurezza antincendio: addestramento e formazione del gruppo operativo. Seconda parte", rivolto al personale della S.C. Servizio Gestione Immobili e Impianti, Nuove Realizzazioni e del Servizio Prevenzione e Protezione per un totale 5 partecipanti come da progetto che si allega al presente atto per farne parte integrante e sostanziale.

2. Confermare che l'attività formativa sarà svolta dall'Ing. Bruno Utzeri, come autorizzato nel progetto, che si allega al presente atto per farne parte integrante e sostanziale.

3. Di determinare che la spesa complessiva sarà pari a € 9.100,00 (novemilacento euro) più IVA se dovuta, come da documentazione allegata al presente atto per farne parte integrante e sostanziale, da gravare sui Fondi Strategici Aziendali.

4. Di autorizzare la S.C. Contabilità, Bilancio e Controllo di Gestione all'emissione dei relativi ordini di pagamento dietro presentazione della documentazione.

5. Di imputare sul conto aziendale n. A506030204 la spesa complessiva di € 9.100,00 più IVA se dovuta.

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott.ssa Laura Balata

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott. Vinicio Atzeni

IL DIRETTORE GENERALE
Dott.ssa Graziella Pintus

SSD Formazione
Dir. Dott. A. Corrias
Ass.te Amm.vo A. Mulas

Al Sig. Direttore Generale

RICHIESTA:

EVENTO FORMATIVO REGIONALE □
PROGETTO FORMATIVO AZIENDALE *X*

TITOLO DELL'EVENTO/PROGETTO FORMATIVO
Sistema di Gestione della Sicurezza Antincendio: addestramento e formazione del gruppo operativo. ***Seconda parte.***

STRUTTURA PROPONENTE
Servizio Gestione Immobili e Impianti, Nuove Realizzazioni
Servizio Prevenzione e Protezione

OBIETTIVI
Formazione e addestramento delle figure aziendali con compiti specifici nella gestione, controllo e aggiornamento del Sistema di Gestione della Sicurezza Antincendio (SGSA) dei presidi dell'AOB, nel rispetto del titolo V del DM 18/09/2002 come integrato dal DM 19/03/2015

CONTENUTI *(indicazione e definizione dei contenuti del progetto formativo)*
Aspetti teorico – pratici inerenti il ***mantenimento*** *e* ***l'implementazione*** *del SGSA:*

- *il riesame dell'SGSA: efficacia dell'organizzazione, gestione, controllo, aggiornamento;*
- *il coinvolgimento della Direzione Aziendale nell'aggiornamento e nella definizione degli obiettivi di miglioramento dell'SGSA;*
- *il confronto e gli incontri con gli organismi di controllo e la direzione aziendale;*
- *la predisposizione della documentazione per la presentazione della SCIA - Seconda Fase per i tre stabilimenti ospedalieri.*
- *le attività secondarie soggette ai controlli di prevenzione incendi (DPR 151/11);*
- *la definizione del piano annuale degli audit e delle simulazioni di emergenza presso ciascuno Stabilimento Ospedaliero;*
- *la definizione del piano annuale*
- *il riesame del documento di valutazione dei rischi;*
- *il piano di formazione degli addetti antincendio;*

A) Acquisizione competenze tecnico-professionali:
Acquisizione delle competenze specifiche del ruolo di RTSA secondo quanto previsto dal titolo V del DM 18/09/2002 come integrato dal DM 19/03/2015

B) Acquisizione competenze di processo:
Modelli organizzativi e gestionali relativi al Sistema Di Gestione Della Sicurezza Antincendio e all'attuazione del percorso di adeguamento novennale ai requisiti di sicurezza antincendio previsti al titolo III del DM 18 settembre 2002, così come modificato dall'allegato i al DM 19 marzo 2015

C) Acquisizione competenze di sistema:
Principi, procedure e strumenti per il governo del Sistema di Gestione della Sicurezza Antincendio dei Presidi Ospedalieri dell'AOB.

TIPOLOGIA DI EVENTO:

A) FORMAZIONE RESIDENZIALE
□ *Congresso/simposio/convegno/meeting (minimo 4 ore)*
□ *Seminario/tavola rotonda (minimo 4 ore)*
□ *Conferenza (minimo 4 ore)*
X Corso (minimo 4 ore)
□ *Retraining*

SEDE DI SVOLGIMENTO

Si dispone di una sede di svolgimento per le attività previste dal progetto formativo?
SI X NO □
Se no, sarà possibile individuare la sede del referente dell'Area Formazione.
Se si, indicare l'ubicazione
Presso: Presidio San Michele, Sala Riunioni Servizio GII,NR

SPAZI NECESSARI
(Barrare le caselle di interesse)
□ *Aula multimediale (max n. 10-20 partecipanti)*
□ *Aula multimediale (max n. 20-60 partecipanti)*
□ *Aula con capienza di n. 4 partecipanti*
□ *Sala conferenza per n ._____ partecipanti*
□ *Altro (specificare);*

AUSILI DIDATTICI
□ *LAVAGNA LUMINOSA*
□ *LAVAGNA A FOGLI MOBILI*
□ *PC*
□ *VIDEOPROIETTORE*
□ *ALTRO DA SPECIFICARE*_____

EDIZIONI E DATE

Il progetto formativo si svolge in più edizioni?

*SI □ NO **X***

*Se **Si**, indicare le date di inizio e fine, se **No**, specificare la data di inizio e fine dell'unica edizione prevista. Indicare numero massimo dei partecipanti per edizioni.*

Edizione numero	*Partecipanti per edizione*	*Data inizio (gg/mm/aaaa)*	*Data fine (gg/mm/aaaa)*
1	***5***	***26/02/2019***	***24/05/2019***

PROFESSIONI

Indicare, tra quelle individuate dal Ministero della Salute, le professioni.

PROFESSIONI SANITARIE

□ ***Farmacista*** *n.* _____
□ *Ospedaliera* *n.* _____
□ *Farmacia Territoriale* *n.* _____

□ ***Medico chirurgo*** *n.* _____
□ *Angiologia* *n.* _____
□ *Cardiologia* *n.* _____
□ *Dermatologia e Venereologia* *n.* _____
□ *Ematologia* *n.* _____
□ *Endocrinologia* *n.* _____
□ *Gastroenterologia* *n.* _____
□ *Genetica Medica* *n.* _____
□ *Geriatria* *n.* _____
□ *Malattie Metaboliche e Diabetologia* *n.* _____
□ *Malattie dell' Apparato Respiratorio* *n.* _____
□ *Malattie Infettive* *n.* _____
□ *Medicina e Chirurgia di Accettazione e di Urgenza* *n.* _____
□ *Medicina Fisica e Riabilitazione* *n.* _____
□ *Medicina Interna* *n.* _____
□ *Medicina Termale* *n.* _____
□ *Medicina Aeronautica e Spaziale* *n.* _____
□ *Medicina dello Sport* *n.* _____
□ *Nefrologia* *n.* _____
□ *Neonatologia* *n.* _____
□ *Neurologia* *n.* _____
□ *Neuropsichiatria Infantile* *n.* _____
□ *Oncologia* *n.* _____

- ☐ *Pediatria* n. _____
- ☐ *Psichiatria* n. _____
- ☐ *Radioterapia* n. _____
- ☐ *Reumatologia* n. _____
- ☐ *Cardiochirurgia* n. _____
- ☐ *Chirurgia Generale* n. _____
- ☐ *Chirurgia Maxillo - Facciale* n. _____
- ☐ *Chirurgia Pediatrica* n. _____
- ☐ *Chirurgia Plastica e Ricostruttiva* n. _____
- ☐ *Chirurgia Toracica* n. _____
- ☐ *Chirurgia Vascolare* n. _____
- ☐ *Ginecologia e Ostetricia* n. _____
- ☐ *Neurochirurgia* n. _____
- ☐ *Oftalmologia* n. _____
- ☐ *Ortopedia e Traumatologia* n. _____
- ☐ *Otorinolaringoiatria* n. _____
- ☐ *Urologia* n. _____
- ☐ *Anatomia Patologica* n. _____
- ☐ *Anestesia e Rianimazione* n. _____
- ☐ *Biochimica Clinica* n. _____
- ☐ *Farmacologia e Tossicologia Clinica* n. _____
- ☐ *Laboratorio di Genetica Medica* n. _____
- ☐ *Medicina Trasfusionale* n. _____
- ☐ *Medicina Legale* n. _____
- ☐ *Medicina Nucleare* n. _____
- ☐ *Microbiologia e Virologia* n. _____
- ☐ *Neurofisiopatologia* n. _____
- ☐ *Neuroradiologia* n. _____
- ☐ *Patologia Clinica (Laboratorio di analisi chimico-cliniche e microbiologia)* n. _____
- ☐ *Radiodiagnostica* n. _____
- ☐ *Igiene, Epidemiologia e Sanità Pubblica* n. _____
- ☐ *Igiene degli Alimenti e della Nutrizione* n. _____
- ☐ *Medicina del Lavoro e Sicurezza degli ambienti di lavoro* n. _____
- ☐ *Medicina Generale (Medici di Famiglia)* n. _____
- ☐ *Continuità Assistenziale* n. _____
- ☐ *Pediatria (Pediatri di libera scelta)* n. _____

□ *Scienza dell'alimentazione e dietetica* n. _____

□ *Direzione medica di presidio ospedaliero* n. _____

□ *Organizzazione dei servizi sanitari di base* n. _____

□ *Audiologia e Foniatria* n. _____

□ *Psicoterapia* n. _____

□ *Privo di Specializzazione* n. _____

□ ***Odontoiatra*** n. _____

□ ***Psicologo – Psicoterapeuta*** n. _____

□ *Psicoterapia* n. _____

□ *Psicologia* n. _____

□ ***Laureati non medici (specificare)***

_____ n. _____

_____ n. _____

PROFESSIONI SANITARIE INFERMIERISTICHE E PROF. SANITARIA OSTETRICA

□ *Infermiere* n. _____

□ *Infermiere pediatrico* n. _____

□ *Ostetrica/o* n. _____

PROFESSIONI SANITARIE RIABILITATIVE

□ *Podologo* n. _____

□ *Fisioterapista* n. _____

□ *Logopedista* n. _____

□ *Ortottista – Assistente di Oftalmologia* n. _____

□ *Terapista della Neuro e Psicomotricità dell'Età Evolutiva* n. _____

□ *Tecnico Riabilitazione Psichiatrica* n. _____

□ *Terapista Occupazionale* n. _____

□ *Educatore Professionale* n. _____

PROFESSIONI SANITARIE DELLA PREVENZIONE

□ *Assistente Sanitario* n. _____

□ *Tecnico della prevenzione nell'Ambiente e nei Luoghi di lavoro* n. _____

ALTRE PROFESSIONI SANITARIE

□ *Tecnico della Fisiopatologia Cardiocircolatoria e Perfusione Cardiovascolare* n. _____

□ *Tecnico Sanitario Laboratorio Biomedico* n. _____

□ *Tecnico Sanitario di Radiologia Medica* n. _____

□ *Tecnico Audiometrista* n. _____

□ *Tecnico Audioprotesista* n. _____

□ *Tecnico di Neurofisiopatologia* n. _____

□ *Tecnico Ortopedico* n. _____

□ *Dietista* *n.____*
□ *Igienista Dentale* *n.____*

□ ***TUTTE LE PROFESSIONI*** *n. 5*
X Collaboratore Tecnico Professionale – Assistente Tecnico

PROVENIENZA DEL PARTECIPANTE
(indicare esterni)

□ *ASL n.*
□ *Strutture private*
□ *Altri enti o amministrazioni pubbliche*

DURATA E ARTICOLAZIONE
(Indicare la durata complessiva del progetto formativo con riferimento alle ore effettive di formazione previste dai vari eventi in cui si articola il progetto).

Durata complessiva dell'attività formativa: ***Ore 91***

PROGRAMMA

Si allega file del programma del corso: SI X NO □

MATERIALE DIDATTICO da consegnare ai partecipanti.
(Barrare le caselle d'interesse)

□ *Fotocopie di testi*
□ *Slides*
□ *Testi/libri*
□ *Riviste*
□ *Cd*
□ *Altri supporti*

VALUTAZIONE
MODALITA' DI VERIFICA DELL'APPRENDIMENTO

□ *Prova Pratica*
- □ *Role playing con griglia*
- □ *Prova manuale*

□ *Prova orale*
- □ *Strutturata*
- □ *Non strutturata*

□ *Prova scritta*
- □ *tema*
- □ *saggio*
- □ *tesina*
- □ *altro*

X Questionario (da allegare con indicazione delle risposte corrette)

□ *Project Work*

VOCI DI SPESA

Ai fini della stima dei costi totali, quantificare le seguenti voci di spesa.

Docenza	*€ 100/ora (IVA esclusa) per n°ore 91*
Pernottamento	
Pasti	
Spese di viaggio	
Altro:	
1. materiale didattico	
2. costo accreditamento	
Totale	*€9'100,00 (IVA esclusa)*

FONTI DI FINANZIAMENTO

Fondi strategici
Indicare la percentuale del finanziamento previsto per le diverse fonti.

Autofinanziamento: _____ €
Quote di iscrizione: _____ €

RESPONSABILE SCIENTIFICO E DOCENTI

Per il Responsabile Scientifico e i Docenti è necessario allegare il curriculum vitae, l'autocertificazione di assenza del conflitto di interessi e l'autorizzazione al trattamento dei dati personali.

Dati del Responsabile Scientifico:

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

Nome	*Gianluca*	*Cognome*	*Borelli*
Qualifica	*Ingegnere dirigente ruolo professionale*		
Struttura	*Servizio Gestione Immobili E Impianti, Nuove Realizzazioni*		
Telefono	*070 539 874*	*Cellulare*	
Fax		*email*	*gianlucaborelli@aob.it*

Nome	*Bruno Giorgio Franco*	*Cognome*	*Facen*
Qualifica	*Ingegnere dirigente ruolo professionale*		
Struttura	*Servizio Prevenzione e Protezione*		
Telefono	*070 539 478*	*Cellulare*	*348 726 0861*
Fax		*email*	*brunofacen@aob.it*

DOCENTI (dati dei docenti)

Nome	*Bruno*	*Cognome*	*Utzeri*
Telefono		*Cellulare*	*320 799 6845*
Fax		*email*	*bruno@utzeri.it*
Curriculum	*allegato*		

A) Motivazione della scelta scientifica:

Il corso ha l'obiettivo di formare il personale coinvolto nel percorso di adeguamento alla normativa antincendio degli Stabilimenti facenti parte della Azienda Ospedaliera G. Brotzu. È pertanto necessario istruire tali figure affinché siano in grado di implementare, nel tempo, il Sistema di Gestione della Sicurezza Antincendio e mantenerlo aggiornato in base alle future modifiche delle strutture Aziendali e degli aggiornamenti normativi della disciplina di prevenzione incendi.

B) Motivazione della scelta economica:

Al docente verrà corrisposto l'importo di €100/h, come previsto dal Regolamento per la formazione dell'AOB e in conformità alle Linee Guida Regionali di cui alla Delibera G.R. n. 32/79 del 24.7.2012.

C)Motivazione della scelta dei docenti:

La scelta del docente è guidata dalla garanzia della continuità del progetto formativo già avviato e di cui il corso in oggetto rappresenta la naturale prosecuzione. L'Ing. Utzeri ha tenuto la prima parte del corso e si propone, con la presente, di affidargli la conclusione del percorso formativo già delineato e il completamento del quadro di competenze impartito ai partecipanti. Il percorso peraltro prevede il completamento di procedure già avviate nella prima parte del corso, come la definizione del percorso per l'ottenimento del Certificato di Prevenzione Incendi nelle attività quali le Strutture Ospedaliere o la definizione delle procedure inerenti il Sistema di Gestione della Sicurezza Antincendio.
Inoltre si sottolinea che il Docente è stato Responsabile Tecnico della Sicurezza Antincendio presso l'Azienda Ospedaliera Brotzu, sviluppando un'approfondita conoscenza delle problematiche legati alla specifica realtà degli Ospedali facenti parte di questa Azienda e raggiungendo gli obbiettivi richiesti dalla normativa vigente nei due anni e sei mesi di attività nel citato ruolo. Oltre l'esperienza diretta presso l'AOB, il docente vanta un'esperienza più che decennale nel settore della prevenzione incendi e possiede qualifica professionale in materia.

A) Docenti Interni:

in orario di servizio ☐
fuori orario di servizio ☐

B) Docenti Esterni: *X*

La richiesta deve essere compilata in ogni sua parte. Deve essere firmata, timbrata e presentata all'Ufficio Formazione dal Responsabile del Dipartimento, della Struttura Complessa o della Struttura Semplice Dipartimentale, ***60 giorni prima*** *dell'inizio delle attività formative previste nel progetto.*

Luogo: *CAGLIARI* ***Data*** *(gg/mm/aaaa):* _____

Nome e cognome *(in stampatello)* *Graziella Pintus*
Direttore Generale
Timbro e Firma (leggibile)
Direttore Generale

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"
IL DIRETTORE GENERALE
Dott.ssa Graziella Pintus

Timbro e Firma (leggibile)
Responsabile Scientifico *Gianluca Borelli*
Timbro e Firma (leggibile)
Responsabile Scientifico *Bruno Facen*

S.C. GESTIONE IMMOBILI e IMPIANTI
NUOVE REALIZZAZIONI
IL DIRETTORE
Ing. GIANLUCA BORELLI

IL RESPONSABILE
SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE
Ing. Bruno Facen

Nome e cognome *(in stampatello)*
Il Responsabile della struttura organizzativa, (Struttura Complessa, Struttura Semplice Dipartimentale) *Gianluca Borelli*

S.C. GESTIONE IMMOBILI e IMPIANTI
NUOVE REALIZZAZIONI
IL DIRETTORE
Ing. GIANLUCA BORELLI

Nome e cognome *(in stampatello)*
Il Direttore del Dipartimento *Gianluca Borelli*

Nome e cognome *(in stampatello)*
Il Responsabile della struttura organizzativa, (Struttura Complessa, Struttura Semplice Dipartimentale) *Bruno Facen*

IL RESPONSABILE
SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE
Ing. Bruno Facen

Timbro e Firma *(leggibile)*
Il Direttore del Dipartimento

AO Brotzu - Cagliari
SSD FORMAZIONE
Resp.: Dott. Andrea Corrias

Nome e Cognome *(In stampatello)*
Responsabile Ufficio Formazione Andrea Corrias
Timbro e firma *(leggibile)*

NOTE:

Allegare ed inviare via Mail (Ufficioformazione@aob.it):

1) *Progetto;*
2) *Questionario con 4 risposte per ogni domanda, indicazione della risposta corretta ed almeno 25 domande;*
3) *CV Responsabile Scientifico e CV Docenti, formato europeo di due pagine (datato e firmato in originale);*
4) *Programma ecm*

Allegare in formato cartaceo

1) *Preventivi;*
2) *CV Responsabile Scientifico e CV Docenti, formato europeo di due pagine firmato e datato in originale*

PFA: SGSA - addestramento e formazione del gruppo operativo – Parte Seconda.

1° Edizione dal 26 febbraio al 24 maggio 2019

Programma didattico dettagliato

	Inizio	Fine	Descrizione	Metodologia	Docente	Sostituto
			martedì 26/02/19			
Dettaglio1	09:00	09:30	Presentazione corso, contenuti e obiettivi	RTP	Bruno Utzeri	
Dettaglio2	09:30	13:00	Riesame del SGSA aziendale - San Michele	RTP	Bruno Utzeri	
Dettaglio3	13:00	14:00	Riesame del SGSA aziendale - A. Businco	RTP	Bruno Utzeri	
			venerdì 01/03/19			
Dettaglio1	11:00	12:30	Riesame del SGSA aziendale - A. Businco	RTP	Bruno Utzeri	
Dettaglio2	12:30	13:00	Discussione	CD	Bruno Utzeri	
			martedì 05/03/19			
Dettaglio1	09:00	11:00	L'aggiornamento della documentazione del SGSA	RTP	Bruno Utzeri	
Dettaglio2	11:00	14:00	Operatività finalizzata agli aggiornamenti del SGSA	ED	Bruno Utzeri	
			venerdì 08/03/19			
Dettaglio1	11:00	13:00	Introduzione alla definizione del piano di obiettivi di miglioramento, in previsione della SCIA 2a fase	RTP	Bruno Utzeri	

	Inizio	Fine	Descrizione	Metodologia	Docente	Sostituto
			martedì 12/03/19			
Dettaglio1	09:00	13:30	La definizione del piano di obiettivi di miglioramento, in previsione della SCIA 2a fase	ED	Bruno Utzeri	
Dettaglio2	13:30	14:00	Discussione	CD	Bruno Utzeri	
			venerdì 15/03/19			
Dettaglio1	11:00	13:00	La seconda fase di adeguamento nei tre presidi dell'AOB	RTP	Bruno Utzeri	
			martedì 19/03/19			
Dettaglio1	09:00	13:00	La segnalazione certificata di inizio attività (SCIA), la seconda fase di adeguamento	RTP	Bruno Utzeri	
Dettaglio2	13:00	14:00	Incontro con la Direzione Aziendale	RP	Bruno Utzeri	
			venerdì 22/03/19			
Dettaglio1	11:00	13:00	Riesame del documento di strategia di sicurezza antincendio - aggiornamento del cronoprogramma e del budget	RTP	Bruno Utzeri	
			martedì 26/03/19			
Dettaglio1	09:00	10:00	Introduzione alla predisposizione dei documenti per la presentazione della SCIA 2a Fase	RTP	Bruno Utzeri	
Dettaglio2	10:00	12:00	San Michele Predisposizione dei documenti per la presentazione della SCIA 2a Fase	DT	Bruno Utzeri	
Dettaglio3	12:00	14:00	San Michele Preparazione dei documenti per la presentazione della SCIA 2a Fase	ED	Bruno Utzeri	

	Inizio	Fine	Descrizione	Metodologia	Docente	Sostituto
			venerdì 29/03/19			
Dettaglio1	11:00	13:00	San Michele Preparazione dei documenti per la presentazione della SCIA 2a Fase	ED	Bruno Utzeri	
			martedì 02/04/19			
Dettaglio1	09:00	12:00	Microcitemico A. Cao Predisposizione dei documenti per la presentazione della SCIA 2a Fase	DT	Bruno Utzeri	
Dettaglio2	12:00	14:00	Microcitemico A. Cao Preparazione dei documenti per la presentazione della SCIA 2a Fase	ED	Bruno Utzeri	
			venerdì 05/04/19			
Dettaglio1	11:00	13:00	Microcitemico A. Cao Preparazione dei documenti per la presentazione della SCIA 2a Fase	ED	Bruno Utzeri	
			martedì 09/04/19			
Dettaglio1	09:00	12:30	Oncologico A. Businco Predisposizione dei documenti per la presentazione della SCIA 2a Fase	DT	Bruno Utzeri	
Dettaglio2	12:30	14:00	Oncologico A. Businco Preparazione dei documenti per la presentazione della SCIA 2a Fase	ED	Bruno Utzeri	
			venerdì 12/04/19			
Dettaglio1	11:00	13:00	Oncologico A. Businco Preparazione dei documenti per la presentazione della SCIA 2a Fase	ED	Bruno Utzeri	

	Inizio	Fine	Descrizione	Metodologia	Docente	Sostituto
			giovedì 18/04/19			
Dettaglio1	09:00	10:00	Introduzione al confronto con i funzionari del Comando VV.F.	RP	Bruno Utzeri	
Dettaglio2	10:00	12:30	Confronto con i funzionari del Comando VV.F., preliminare alla presentazione delle SCIA - aspetti inerenti i tre Stabilimenti	ED	Bruno Utzeri	
Dettaglio3	12:30	14:00	Incontro con la Direzione Aziendale	ED	Bruno Utzeri	
			venerdì 19/04/19			
Dettaglio1	15:00	17:00	Revisione dei documenti per la presentazione della SCIA 2a Fase, alla luce del confronto con il Comndo VV.F. e la Direzione Aziendale	DT	Bruno Utzeri	
			martedì 23/04/19			
Dettaglio1	09:00	12:00	Revisione dei documenti per la presentazione della SCIA 2a Fase	DT	Bruno Utzeri	
Dettaglio2	12:00	14:00	Revisione dei documenti per la presentazione della SCIA 2a Fase	ED	Bruno Utzeri	
			venerdì 26/04/19			
Dettaglio1	11:00	13:00	Revisione dei documenti per la presentazione della SCIA 2a Fase	ED	Bruno Utzeri	
			martedì 30/04/19			
Dettaglio1	09:00	13:00	Revisione dei documenti per la presentazione della SCIA 2a Fase	DT	Bruno Utzeri	
Dettaglio2	13:00	14:00	Discussione	CD	Bruno Utzeri	

	Inizio	Fine	Descrizione	Metodologia	Docente	Sostituto
			venerdì 03/05/19			
Dettaglio1	11:00	13:00	Revisione dei documenti per la presentazione della SCIA 2a Fase	ED	Bruno Utzeri	
			martedì 07/05/19			
Dettaglio1	09:00	12:30	L'organizzazione del personale con riferimento specifico agli addetti di compartimento e agli addetti delle squadre antincendio di supporto (turnazione, procedure interne, evidenze documentali delle attività svolte, etc...)	RTP	Bruno Utzeri	
Dettaglio2	12:30	14:00	Discussione	CD	Bruno Utzeri	
			venerdì 10/05/19			
Dettaglio1	11:00	12:30	Il piano di formazione e aggiornamento degli addetti antincendio	RTP	Bruno Utzeri	
Dettaglio2	12:30	13:00	Discussione	CD	Bruno Utzeri	
			martedì 14/05/19			
Dettaglio1	09:00	12:30	Esecuzione di un Audit presso uno degli Stabilimenti Ospedalieri	ED	Bruno Utzeri	
Dettaglio2	12:30	14:00	Discussione e predisposizione del Verbale di Audit	CD	Bruno Utzeri	
			venerdì 17/05/19			
Dettaglio1	11:00	12:30	Riesame dei verbali di audit	DT	Bruno Utzeri	
Dettaglio2	12:30	13:00	Discussione	CD	Bruno Utzeri	

	Inizio	Fine	Descrizione	Metodologia	Docente	Sostituto
			martedì 21/05/19			
Dettaglio1	09:00	12:30	Esecuzione di una simulazione di emergenza	ED	Bruno Utzeri	
Dettaglio2	12:30	14:00	Discussione e predisposizione del Verbale di Simulazione di Emergenza	CD	Bruno Utzeri	
			venerdì 24/05/19			
Dettaglio1	11:00	12:30	Riesame dei verbali di audit e di simulazione di emergenza	DT	Bruno Utzeri	
Dettaglio2	12:30	13:00	Discussione	CD	Bruno Utzeri	

	METODI DIDATTICI	Ore	Min
LM	LEZIONI MAGISTRALI		
RTP	SERIE DI RELAZIONI SU TEMA PREORDINATO	*24*	*30*
TRD	TAVOLE ROTONDE CON DIBATTITO TRA ESPERTI		
CD	CONFRONTO/DIBATTITO TRA PUBBLICO ED ESPERTO/I GUIDATO DA UN CONDUTTORE ("L'ESPERTO RISPONDE")	*8*	
DT	DIMOSTRAZIONI TECNICHE SENZA ESECUZIONE DIRETTA DA PARTE DEI PARTECIPANTI	*20*	*30*
LG	PRESENTAZIONE DI PROBLEMI O DI CASI CLINICI IN SEDUTA PLENARIA (NON A PICCOLI A GRUPPI)		
LPG	LAVORO A PICCOLI GRUPPI SU PROBLEMI E CASI CLINICI CON PRODUZIONE DI RAPPORTO FINALE DA DISCUTERE CON ESPERTO		
ED	ESECUZIONE DIRETTA DA PARTE DI TUTTI I PARTECIPANTI DI ATTIVITÀ PRATICHE O TECNICHE	*36*	
RP	ROLE-PLAYING	*2*	

	Totale	91	00

S.C. Gestione Immobili e Impianti, Nuove Realizzazioni

AO Brotzu

NP/2019/1694 **del 18/02/2019**

Spett.le Direzione Generale
sede

Spett.le Direzione Amministrativa
sede

p.c. S.C. Formazione

Oggetto: richiesta autorizzazione per l'attivazione del corso di formazione "Sistema di Gestione della Sicurezza Antincendio: addestramento e formazione del gruppo operativo" al di fuori del piano formativo aziendale.

Si richiede l'autorizzazione per l'attivazione della seconda parte del corso di formazione "Il Sistema di Gestione della Sicurezza Antincendio: addestramento e formazione del gruppo operativo", al di fuori del piano di formazione aziendale.

Si propone il finanziamento del suddetto corso con i fondi strategici aziendali; l'importo presunto dell'evento è pari a € 10'000,00.

Saluti,

I Responsabili Scientifici del Corso

Ing. Bruno Facen

Ing. Gianluca Borelli

DIREZIONE GENERALE BROTZU
18 FEB. 2019
PERVENUTO

procedere in fondi strategici
11-2-19

Azienda Ospedaliera G. Brotzu
P.le Ricchi, 1 - 09134 – Cagliari
P.iva: 02315520920
www.aobrotzu.it

S.C. Gestione Immobili e Impianti, Nuove Realizzazioni
tel. 070 539220
fax 070 539748
mail:

Ospedale San Michele
P.le Ricchi, 1
09134 – Cagliari