

Determinazione Dirigenziale del Responsabile della S.S.D Formazione

N. 977

del 07.06.2022

Oggetto: Autorizzazione Corso ECM: "Corso di aggiornamento per Addetti alla prevenzione incendio, lotta antincendi e gestione delle emergenze. Corso di 16 ore per attività a rischio incendio elevato". Spesa complessiva € 1.653,00.

PDTD/2022/988

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire da 07.06.2022 per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione

S.S.D. Affari Generali Ufficio Delibere

La presente Determinazione Dirigenziale prevede un impegno di spesa a carico dell'Azienda

SI NO

Il Responsabile della SSD Formazione

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

Vista la Legge Regionale n. 24 del 11.09.2020 – Riforma del Sistema Sanitario Regionale e riorganizzazione sistematica delle norme in materia. Abrogazione della Legge Regionale n. 10 del 28.07.2006, della Legge Regionale n. 23 del 2014 e della Legge Regionale n. 17 del 2016 e di ulteriori norme di settore;

Visto l'art. 36 comma 2 lettera a), del D. LGS 50/2016;

Vista la Deliberazione n. 1811 del 07.08.2019, con la quale il Commissario Straordinario ha conferito delega al Responsabile della SSD Formazione, alla predisposizione delle Determinazioni Dirigenziali;

Atteso che il CCNL vigente predetermina la formazione continua del personale;

Considerato che l'Azienda, nello specifico il Servizio Prevenzione e Protezione vuole attivare il suddetto corso al fine di ottemperare all'obbligo normativo di fornire un'adeguata e specifica formazione ed un aggiornamento periodico ai lavoratori incaricati dell'attività di prevenzione incendi e lotta antincendio, di evacuazione dei luoghi di lavoro in caso di pericolo grave ed immediato, di salvataggio e comunque di gestione delle emergenze;

Considerato altresì che il suddetto corso è compreso nel Piano annuale della Formazione anno 2022 approvato con Deliberazione n° 1437 del 22.12.2021;

Dato Atto che l'attività formativa è rivolta al personale dell'Azienda, addetto alle squadre di emergenza antincendio, per un totale di 208 partecipanti suddivisi in 8 edizioni, sarà svolta da docenti esterni, come da elenco autorizzato nel progetto;

segue Determinazione n. 977 del 07.06.2022

Recepito altresì che l'attività di tutoraggio sarà svolta da Tutor d'aula interni come da elenco autorizzato nel progetto;

Valutato il progetto formativo: "Corso di aggiornamento per Addetti alla prevenzione incendio, lotta antincendi e gestione delle emergenze. Corso di 16 ore per attività a rischio incendio elevato", che si allega al presente atto per farne parte integrante e sostanziale;

DETERMINA

Per le motivazioni espresse in premessa, che qui si intendono integralmente richiamate:

1. Di autorizzare il corso di formazione: "Corso di aggiornamento per Addetti alla prevenzione incendio, lotta antincendi e gestione delle emergenze. Corso di 16 ore per attività a rischio incendio elevato", rivolto al personale dell'Azienda, addetto alle squadre di emergenza antincendio, per un totale di 208 partecipanti suddivisi in 8 edizioni, allegato al presente atto per farne parte integrante e sostanziale.
2. Di confermare che l'attività formativa sarà svolta da docenti esterni come da elenco autorizzato nel progetto.
3. Di confermare altresì che l'attività di tutoraggio sarà svolta da Tutor d'aula interni come da elenco autorizzato nel progetto.
4. Di determinare che la spesa complessiva di € 1.653,00 (milleseicentocinquanta euro) onnicomprensiva, graverà sui Fondi Aziendali per l'aggiornamento professionale anno 2022.
5. Di autorizzare la S.C. Servizio Gestione Sviluppo Risorse Umane al pagamento dei Tutor d'aula interni.
6. Di imputare sul conto aziendale n. A506030204 - Spese per corsi di formazione e aggiornamento professionale - la spesa complessiva di € 1.653,00.

Il Responsabile della S.S.D. Formazione
Dott.ssa Carla Ghiani

Al Direttore Generale

RICHIESTA:

EVENTO FORMATIVO REGIONALE
PROGETTO FORMATIVO AZIENDALE

TITOLO DELL'EVENTO/PROGETTO FORMATIVO

Corso di formazione ed abilitazione per Addetti alla prevenzione incendio, lotta antincendi e gestione delle emergenze.

Corso di 16 ore per attività a rischio incendio elevato.

STRUTTURA PROPONENTE

Servizio Prevenzione e Protezione ed SSD Formazione

DESTINATARI (chi è autorizzato a timbrare con la causale 56 e 16)

OBIETTIVI

Il Decreto Legislativo 81/08 all'art. 43 comma 1 lettera b) stabilisce che il Datore di Lavoro è tenuto a designare uno o più lavoratori incaricati dell'attuazione delle misure di prevenzione incendi, lotta antincendio e gestione delle emergenze. Tutti i lavoratori che svolgono l'incarico di addetto alla squadra di emergenza antincendio devono ricevere una specifica formazione attraverso dei corsi specifici.

Il corso di formazione in materia di antincendio e gestione delle emergenze, è finalizzato non solo ad assolvere all'obbligo formativo previsto dalla normativa vigente, ma, principalmente, a trasmettere le conoscenze e le competenze indispensabili per la prevenzione degli incendi e per la gestione delle emergenze tramite la conoscenza delle procedure da adottare in caso di incendio e l'addestramento all'utilizzo di attrezzature antincendio.

CONTENUTI (indicazione e definizione dei contenuti del progetto formativo)

I contenuti che saranno trattati nel corso di formazione sono quelli indicati dall'allegato IX del D.M. 10/03/1998 come contenuti minimi essenziali, ovvero: l'incendio e la prevenzione incendi, la protezione antincendio, le procedure da adottare in caso di incendio, esercitazioni pratiche.

A) Acquisizione competenze tecnico-professionali:

Acquisizione di conoscenze specifiche in materia di antincendio, gestione delle emergenze, procedure da adottare in caso di incendio ed utilizzo di attrezzature antincendio.

B) Acquisizione competenze di processo:

Acquisizione di competenze e procedure idonee a prevenire e gestire gli incendi nei luoghi di lavoro.

C) Acquisizione competenze di sistema:

Acquisizione delle informazioni e delle procedure idonee a promuovere necessarie per la gestione dell'emergenza in caso di incendio

Emissione 28/06/2016
Revisione 07/01/2021

Progetto Formativo Residenziale

MO-DG-FOR-007.4
Pag. 2 a 11

TIPOLOGIA DI EVENTO:

A) FORMAZIONE RESIDENZIALE

- Congresso/simposio/convegno/meeting (minimo 4 ore)
- Seminario/tavola rotonda (minimo 4 ore)
- Conferenza (minimo 4 ore)
- Corso (minimo 4 ore)
- Retraining

SEDE DI SVOLGIMENTO

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

SI NO

Se no, sarà possibile individuare la sede del referente dell'Area Formazione.

Se si, indicare l'ubicazione

Struttura Ciccu dell'Azienda Ospedaliera Brotzu

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. _____ 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

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	26	20/06/2022	21/06/2022
2	26	28/06/2022	29/06/2022
3	26	18/10/2022	19/10/2022
4	26	24/10/2022	25/10/2022
5	26	15/11/2022	16/11/2022
6	26	22/11/2022	23/11/2022
7	26	28/11/2022	29/11/2022
8	26	5/12/2022	6/12/2022

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. _____
- Geriatra** n. _____

Emissione 28/06/2016
Revisione 07/01/2021

Progetto Formativo Residenziale

MO-DG-FOR-007.4
Pag. 4 a 11

- | | |
|---|-----------------|
| <input type="checkbox"/> <i>Malattie Metaboliche e Diabetologia</i> | <i>n. _____</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Malattie dell' Apparato Respiratorio</i> | <i>n. _____</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Malattie Infettive</i> | <i>n. _____</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Medicina e Chirurgia di Accettazione e di Urgenza</i> | <i>n. _____</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Medicina Fisica e Riabilitazione</i> | <i>n. _____</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Medicina Interna</i> | <i>n. _____</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Medicina Termale</i> | <i>n. _____</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Medicina Aeronautica e Spaziale</i> | <i>n. _____</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Medicina dello Sport</i> | <i>n. _____</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Nefrologia</i> | <i>n. _____</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Neonatologia</i> | <i>n. _____</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Neurologia</i> | <i>n. _____</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Neuropsichiatria Infantile</i> | <i>n. _____</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Oncologia</i> | <i>n. _____</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Pediatria</i> | <i>n. _____</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Psichiatria</i> | <i>n. _____</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Radioterapia</i> | <i>n. _____</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Reumatologia</i> | <i>n. _____</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Cardiochirurgia</i> | <i>n. _____</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Chirurgia Generale</i> | <i>n. _____</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Chirurgia Maxillo - Facciale</i> | <i>n. _____</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Chirurgia Pediatrica</i> | <i>n. _____</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Chirurgia Plastica e Ricostruttiva</i> | <i>n. _____</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Chirurgia Toracica</i> | <i>n. _____</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Chirurgia Vascolare</i> | <i>n. _____</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Ginecologia e Ostetricia</i> | <i>n. _____</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Neurochirurgia</i> | <i>n. _____</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Oftalmologia</i> | <i>n. _____</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Ortopedia e Traumatologia</i> | <i>n. _____</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Otorinolaringoiatria</i> | <i>n. _____</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Urologia</i> | <i>n. _____</i> |

- | | |
|---|-----------------|
| <input type="checkbox"/> <i>Anatomia Patologica</i> | <i>n. _____</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Anestesia e Rianimazione</i> | <i>n. _____</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Biochimica Clinica</i> | <i>n. _____</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Farmacologia e Tossicologia Clinica</i> | <i>n. _____</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Laboratorio di Genetica Medica</i> | <i>n. _____</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Medicina Trasfusionale</i> | <i>n. _____</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Medicina Legale</i> | <i>n. _____</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Medicina Nucleare</i> | <i>n. _____</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Microbiologia e Virologia</i> | <i>n. _____</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Neurofisiopatologia</i> | <i>n. _____</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Neuroradiologia</i> | <i>n. _____</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Patologia Clinica (Laboratorio di analisi chimico-cliniche e microbiologia)</i> | <i>n. _____</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Radiodiagnostica</i> | <i>n. _____</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Igiene, Epidemiologia e Sanità Pubblica</i> | <i>n. _____</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Igiene degli Alimenti e della Nutrizione</i> | <i>n. _____</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Medicina del Lavoro e Sicurezza degli ambienti di lavoro</i> | <i>n. _____</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Medicina Generale (Medici di Famiglia)</i> | <i>n. _____</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Continuità Assistenziale</i> | <i>n. _____</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Pediatria (Pediatri di libera scelta)</i> | <i>n. _____</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Scienza dell'alimentazione e dietetica</i> | <i>n. _____</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Direzione medica di presidio ospedaliero</i> | <i>n. _____</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Organizzazione dei servizi sanitari di base</i> | <i>n. _____</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Audiologia e Foniatria</i> | <i>n. _____</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Psicoterapia</i> | <i>n. _____</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Privo di Specializzazione</i> | <i>n. _____</i> |
|
 | |
| <input type="checkbox"/> Odontoiatra | <i>n. _____</i> |
|
 | |
| <input type="checkbox"/> Psicologo – Psicoterapeuta | <i>n. _____</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Psicoterapia</i> | <i>n. _____</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Psicologia</i> | <i>n. _____</i> |

Emissione 28/06/2016
Revisione 07/01/2021

Progetto Formativo Residenziale

MO-DG-FOR-007.4
Pag. 6 a 11

Laureati non medici (specificare) n. _____

_____ n. _____

_____ n. _____

_____ n. _____

_____ n. _____

PROFESSIONI SANITARIE INFERMIERISTICHE E PROF. SANITARIA OSTETRICA n. _____

Infermiere n. _____

Infermiere pediatrico n. _____

Ostetrica/o n. _____

PROFESSIONI SANITARIE RIABILITATIVE n. _____

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 n. _____

Assistente n. _____

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

ALTRE PROFESSIONI SANITARIE n. _____

Tecnico della Fisiopatologia Cardiocircolatoria e Perfusioni Cardiovascolare n. _____

Tecnico Sanitario Laboratorio Biomedico n. _____

Tecnico Sanitario di Radiologia Medica n. _____

Emissione 28/06/2016
Revisione 07/01/2021

Progetto Formativo Residenziale

MO-DG-FOR-007.4
Pagina 7 di 11

- | | |
|---|-----------------|
| <input type="checkbox"/> <i>Tecnico Audiometrista</i> | <i>n. _____</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Tecnico Audioprotesista</i> | <i>n. _____</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Tecnico di Neurofisiopatologia</i> | <i>n. _____</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Tecnico Ortopedico</i> | <i>n. _____</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Dietista</i> | <i>n. _____</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Igienista Dentale</i> | <i>n. _____</i> |
|
 | |
| <input checked="" type="checkbox"/> TUTTE LE PROFESSIONI | n. 208 |

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 16 ore x 8 edizioni. totale 128 ore

PROGRAMMA

Si allega file del programma del corso: SI 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
- 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	€ -
Tutor didattico	€ 1.652,48 (€25,82 X 8 ORE X 8 EDIZIONI)
Tutor d'aula	€
Pernottamento	€
Pasti	€
Spese di viaggio	€
Altro:	
1. materiale didattico	€
2. costo accreditamento	€
Totale	€ 1.652,48

FONTI DI FINANZIAMENTO

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	Bruno Giorgio Franco	Cognome	Facen
Qualifica	Ingegnere- Dirigente ruolo Professionale R.S.P.P.		
Struttura	SERVIZIO PREVENZIONE PROTEZIONE		
Telefono	070-539478	Cellulare	
Fax	070-539331	email	

DOCENTI (dati dei docenti)

Nome	Mario	Cognome	Sesselego
Telefono		Cellulare	
Fax		email	
Curriculum	SI		

Nome	Emanuel	Cognome	Atzori
Telefono		Cellulare	
Fax		email	
Curriculum	SI		

TUTOR D'AULA (dati dei tutor d'aula)

Nome	Natalia	Cognome	Angius
Telefono		Cellulare	
Fax		email	
Curriculum			

Nome	Michele	Cognome	Uras
Telefono		Cellulare	
Fax		email	
Curriculum			

Emissione 28/06/2016
Revisione 07/01/2021

Progetto Formativo Residenziale

MO-DG-FOR-007.4
Pag. 10 a 11

Nome	<u>Giovanni</u>	Cognome	<u>Soriga</u>
Telefono	_____	Cellulare	_____
Fax	_____	email	_____
Curriculum	_____		_____

A) Motivazione della scelta scientifica:

Il corso di formazione ha lo scopo di ottemperare all'obbligo normativo di fornire un'adeguata e specifica formazione ed un aggiornamento periodico ai lavoratori incaricati dell'attività di prevenzione incendi e lotta antincendio, di evacuazione dei luoghi di lavoro in caso di pericolo grave ed immediato, di salvataggio e comunque di gestione delle emergenze

B) Motivazione della scelta economica:

La scelta economica si è basata sulle convenzioni stipulate tra l'Azienda Ospedaliera Brotzu e la GSA "Gruppo Servizi Associati" (prime 4 edizioni incluse in convenzione con delibera 2276 del 06/11/2019 e successive 4 edizioni incluse in convenzione con delibera 267 del 7/3/2022) che garantisce una formazione obbligatoria di 16 ore dei dipendenti dell'Azienda, per la prevenzione incendi, lotta antincendio e gestione delle emergenze.

I compensi professionali (per i tutor d'aula interni € 25,82 lordi per ora) sono stati individuati e determinati tenendo conto del tariffario predisposto dal vademecum regionale ed acquisito dall'Azienda Ospedaliera G. Brotzu.

C) Motivazione della scelta dei docenti:

I docenti ed i tutor d'aula sono stati individuati sulla base delle competenze professionali specialistiche in grado di offrire ai partecipanti elementi didattici sia teorici che pratici in materia di antincendio e gestione delle emergenze.

RICADUTA FORMATIVA

Attività	Indicatore	Valore atteso	Tempo

A) Docenti Interni:

in orario di servizio
fuori orario di servizio

B) Docenti Esterni:

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.

Emissione 28/06/2016
Revisione 07/01/2021

Progetto Formativo Residenziale

MO-DG-FOR-007.4
Pagina 11 di 11

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

Nome e cognome (in stampatello)

Direttore Generale

Timbro e Firma (leggibile)

Direttore Generale

Timbro e Firma (leggibile)

Responsabile Scientifico

IL RESPONSABILE
SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE
Ing. Bruno Faccà

Nome e cognome (in stampatello)

Il Responsabile della struttura organizzativa,
(Struttura Complessa, Struttura Semplice
Dipartimentale)

Timbro e Firma (leggibile)

Il Responsabile della struttura organizzativa
(Struttura Complessa, Struttura Semplice
Dipartimentale)

Nome e cognome (in stampatello)

Il Direttore del Dipartimento

Timbro e Firma (leggibile)

Il Direttore del Dipartimento

Nome e Cognome (In stampatello)

Responsabile Ufficio Formazione

Timbro e firma (leggibile)

ARNAS G. Brotzu - Cagliari
SSD FORMAZIONE
Resp.: Dott.ssa Carla Ghiani

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: "Corso di formazione ed abilitazione per Addetti alla prevenzione incendi, lotta antincendio e gestione delle emergenze. Corso di 16 ore per attività a rischio incendio elevato".

1° Edizione 20 - 21/06/2022

2° Edizione 28 - 29/06/2022

3° Edizione 18 - 19/10/2022

4° Edizione 24 - 25/10/2022

5° Edizione 15 - 16/11/2022

6° Edizione 22 - 23/11/2022

7° Edizione 28 - 29/11/2022

8° Edizione 05 - 06/12/2022

Programma didattico dettagliato

PRIMA GIORNATA						
Sessione 1	Mattina			Metodologia	Docente	Sostituto
	Inizio	Fine				
Dettaglio 1	08.30	09.30	Principi della combustione. Le principali cause di incendio in relazione allo specifico ambiente di lavoro	RTP	M. Sesselego	E. Atzori
Dettaglio 2	09.30	10.30	Le sostanze estinguenti. I rischi per le persone e per l'ambiente	RTP	M. Sesselego	E. Atzori
Dettaglio 3	10.30	11.30	Specifiche misure di prevenzione incendi, accorgimenti comportamentali per prevenire gli incendi	RTP	M. Sesselego	E. Atzori
Dettaglio 4	11.30	12.30	L'importanza del controllo degli ambienti di lavoro. L'importanza delle verifiche e delle manutenzioni sui presidi antincendio	RTP	M. Sesselego	E. Atzori
Dettaglio 5	12.30	13.30	Confronto/dibattito	CD	M. Sesselego	E. Atzori



PAUSA PRANZO

Sessione 2	Pomeriggio		Metodologia	Docente	Sostituto	
	Inizio	Fine				
Dettaglio 1	14.30	15.30	Misure di protezione passiva, vie di esodo, compartimenti, distanziamenti. Attrezzature ed impianti di estinzione. Sistemi di allarme, segnaletica di sicurezza	RTP	M. Sesselego	E. Atzori
Dettaglio 2	15.30	16.30	Impianti elettrici di sicurezza. Illuminazione di sicurezza.	RTP	M. Sesselego	E. Atzori
Dettaglio 3	16.30	17.30	Confronto/dibattito	CD	M. Sesselego	E. Atzori

SECONDA GIORNATA

Sessione 1	Mattina		Metodologia	Docente	Sostituto	
	Inizio	Fine				
Dettaglio 1	08.30	09.30	Procedure da adottare quando si scopre un incendio	RTP	M. Sesselego	E. Atzori
Dettaglio 2	09.30	10.30	Procedure da adottare in caso di allarme , modalità di evacuazione, modalità di chiamata di servizi dei soccorso	RTP	M. Sesselego	E. Atzori
Dettaglio 3	10.30	11.30	Collaborazione con i Vigili del Fuoco in caso di intervento.	RTP	M. Sesselego	E. Atzori
Dettaglio 4	11.30	12.30	Esemplificazione di una situazione di emergenza e modalità procedurali-operative	DT	M. Sesselego	E. Atzori
Dettaglio 5	12.30	13.30	Confronto/dibattito	CD	M. Sesselego	E. Atzori

PAUSA PRANZO

Sessione 2	Pomeriggio		Metodologia	Docente	Sostituto	
	Inizio	Fine				
Dettaglio 1	14.30	15.30	Dimostrazione tecnica sulle principali	DT	M.	E. Atzori

			attrezzature ed impianti di spegnimento. Presa visione sulle attrezzature di protezione individuale (maschere, auto protettore, tute, etc.)		Sesselego	
Dettaglio 2	15.30	16.30	Esercitazioni pratiche sull'uso delle attrezzature di spegnimento e di protezione individuale.	ED	M. Sesselego	E. Atzori
Dettaglio 3	16.30	17.00	Discussione	CD	M. Sesselego	E. Atzori
Dettaglio 4	17.00	17.30	Conclusione dei lavori e questionari ECM	RTP	M. Sesselego	E. Atzori

	METODI DIDATTICI	Ore	Min
LM	LEZIONI MAGISTRALI		
RTP	SERIE DI RELAZIONI SU TEMA PREORDINATO	9	30
TRD	TAVOLE ROTONDE CON DIBATTITO TRA ESPERTI		
CD	CONFRONTO/DIBATTITO TRA PUBBLICO ED ESPERTO/I GUIDATO DA UN CONDUTTORE ("L'ESPERTO RISPONDE")	3	30
DT	DIMOSTRAZIONI TECNICHE SENZA ESECUZIONE DIRETTA DA PARTE DEI PARTECIPANTI	2	
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	1	
RP	ROLE-PLAYING		

