



Determinazione del Responsabile Ufficio Formazione n° 1109 del 8 OTT. 2015

Oggetto: Aggiornamento Facoltativo, TSLB, Dott.ssa Putzulu Maria Antonietta Carmela.

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda Ospedaliera a partire dal 8 OTT. 2015 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. n° 346 del 24.09.2015, con la quale il Direttore dei Servizi Speciali di Diagnosi e Cura ha autorizzato la richiesta di comando facoltativo per aggiornamento, in favore del TSLB Dott.ssa Putzulu Maria Antonietta Carmela;
- Ritenuto** di dover autorizzare la partecipazione della Dott.ssa Putzulu Maria Antonietta Carmela al Corso Teorico: "Professioni Sanitarie e Sistema ECM: Progettare e realizzare un evento formativo" che si terrà a Cagliari il 14.11.2015, per un importo presunto complessivo di € 37,00 (trentasette euro) come da documentazione allegata per farne parte integrale e sostanziale;
- Considerato** che tale spesa ricadrà sul Fondo per l'aggiornamento facoltativo Comparto – Dipartimento dei Servizi Speciali di Diagnosi e Cura - anno 2015, di cui risulta verificata la copertura finanziaria e che la liquidazione dei costi sostenuti dovrà essere effettuata previa trasmissione a cura della Dott.ssa Putzulu Maria Antonietta Carmela ai competenti Uffici della documentazione giustificativa, di una relazione sull'aggiornamento e dell'Attestato di partecipazione al Corso;

%



Segue determinazione n. 1109 del 8 OTT 2015

DETERMINA

Per i motivi esposti in premessa:

1. Autorizzare la partecipazione della Dott.ssa Putzulu Maria Antonietta Carmela al Corso Teorico Pratico: "Professioni Sanitarie e Sistema ECM: Progettare e realizzare un evento formativo" che si terrà a Cagliari il 14.11.2015.
2. Dare atto che l'importo complessivo presunto di € 37,00 (trentasette euro) che per l'applicazione del regolamento vigente pari a € 33,30 (trentatre euro e trenta centesimi) è a carico dell'azienda, mentre € 3,70 (tre euro e settanta centesimi) è a carico del dipendente, ricadrà sul Fondo per l'aggiornamento facoltativo – Comparto – Dipartimento dei Servizi Speciali di Diagnosi e Cura – anno 2015, di cui risulta verificata la copertura finanziaria.
3. Disporre che la liquidazione dei costi sostenuti dalla Dott.ssa Putzulu Maria Antonietta Carmela 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 Sostituto Responsabile dell'Ufficio Formazione
Dott.ssa Marinella Spissu



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

UFFICIO FORMAZIONE
29 SET. 2015
PERVENUTO

Prot. n. 346 del 24/08/2015

Al Sig. Direttore Generale
Al Responsabile Ufficio Formazione
Azienda Ospedaliera Brotzu

Oggetto: Richiesta Aggiornamento Facoltativo

Si chiede che venga concesso alla/al Sig.ra/Sig. e/o alla/al Dott.ssa/Dott. PUTZU M. ANTONIETTE CARREO
dipendente di codesta Azienda con la qualifica di TSLB - COORDINATORE
in servizio presso: Struttura COMPLESSA SERVIZIO DI IMMUNOEMATOLOGIA
afferre al Dipartimento di SERVIZI

di partecipare

a titolo di aggiornamento **Facoltativo** e in considerazione dell'importanza degli argomenti trattati, al seguente evento:

- Corso teorico Corso teorico/pratico Congresso Convegno Seminario Frequenza in altre Strutture
 Altro

Titolo dell'evento:

PROFESSIONI SANITARIE E SISTEMA ECM: PROGETTARE E
REALIZZARE UN EVENTO FORMATIVO

Che si terrà a CAGLIARI dal giorno 14/11/15 al giorno 14/11/15

La spesa prevista:

- Iscrizione € 37,00
 Viaggio € _____
 Vitto € _____
 Pernottamento € _____

Spesa Totale Complessiva € 37,00

Motivazione scientifica e professionale della richiesta:

acquisire maggiori conoscenze nelle progettazioni
delle forme come operatori

Cordiali Saluti
Relazione

Si allega: Programma

Timbro e firma MASSIMO PANI
Direttore di Struttura
AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"
CAGLIARI
SERV. IMMUNO-TRASFUSIONALE
DIRETTORE RESPONSABILE

Firma del Richiedente

MASSIMO PANI

Timbro e firma PIERO PAOLO BACCHIDDU
Direttore di Dipartimento
DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO
Diagnostica e Cura

Timbro e firma GINO SEDDA
Responsabile Off. Risorse Umane di Dipartimento
(Solo per il personale del Comparto)
Dottor Gino Sedda
DIPARTIMENTO SERVIZI

Timbro e firma UFFICIO FORMAZIONE
Responsabile Ufficio Formazione
AZIENDA OSPEDALIERA G. BROTZU



E.C.M.

Commissione Nazionale Formazione Continua

agenzia

EVENTO RESIDENZIALE ECM

**“PROFESSIONI SANITARIE E
SISTEMA ECM:**

**Progettare e realizzare un
evento formativo”**

ID128907_10 crediti ECM

SABATO 14 NOVEMBRE 2015

SALA THUN

P.O. MICROCITEMICO CAGLIARI

Provider ECM n°4146

INFO E ISCRIZIONI

Per i partecipanti appartenenti alle professioni sanitarie (classi 1°, 2°, 3° e 4°), la partecipazione al corso dà diritto all'acquisizione di **10 crediti ECM**.

QUOTA € 45.00 (se fattura a privati, liberi professionisti o società), **€ 37.00** esenti (se fattura ad ente pubblico)

Iscrizione **ENTRO IL 31 OTTOBRE** tramite bonifico bancario a SP srl, Banca Intesa IBAN **IT42 D030 6904 8586 1526 6095 915** e successiva compilazione della scheda di iscrizione su

www.selper.it

PROGRAMMA

Sabato 14 novembre 2015

Durata: 8 ore, h 8:15/13:30, 14:30/18:00

8.15 - 8.45

PRESENTAZIONE DEL CORSO e test di ingresso

Gino Sedda – Patrizia Meleddu

8.45 - 9.45

FORMAZIONE DI BASE, SPECIALISTICA I MASTER PER LE PROFESSIONI SANITARIE
Raimondo Deriu – Francesco Mascia

9.45 - 10.45

IL SISTEMA FORMATIVO ECM: OBIETTIVI E NORMATIVA

Patrizia Meleddu – Massimo Cinus

Coffe break

11.00 - 12.00

SISTEMA ECM: ATTORI E PROCEDURE

Massimo Cinus – Patrizia Meleddu

12.00 - 13.00

GLI ELEMENTI FONDAMENTALI DELLA FORMAZIONE ECM (tipologia eventi e metodi formativi)

Francesca Monni - Francesco Mascia

13.00 - 13.30

IL SERVIZIO MY ECM (sessione informatica interattiva_si consiglia di portare con se pc o tablet)

Fabiano Sulanas – Graziella Salis

Pausa Pranzo

14.30 - 15.30

COME PROGETTARE E REALIZZARE UN EVENTO ECM (formazione RES e FAD)

Carla Forresu – Massimo Cinus

15.30 - 16.30

COME PROGETTARE E REALIZZARE UN EVENTO ECM (formazione sul campo_FSC)

Gino Sedda – Marina Mastio

16.45 - 17.30

PRESENTAZIONE E DISCUSSIONE DI UN ELABORATO (PROJECT WORK)

Gino Sedda – Marina Mastio

17.30 - 18.00

Confronto/Dibattito e prova finale

Per info Segreteria Organizzativa:

Provider SP srl Via Grecale, 21 Cagliari,

Tel. 0709533241, Fax. 0703837405



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Azienda Ospedaliera Brotzu

Ufficio Formazione

Cagliari 25/9/15

Spett.le Segreteria Organizzativa

Oggetto: Partecipazione al corso di aggiornamento obbligatorio/facoltativo della/del Dott.ssa/Dott
e/o Sig.ra/Sig. Pu Teulu Torie Antonette Corneo

Si comunica che la/il Dott.ssa/Dott. e/o Sig.ra/Sig. Pu Teulu Torie Antonette Corneo
dipendente di questa Azienda Ospedaliera, è stata/o autorizzata/o a partecipare in regime di Missione
per aggiornamento obbligatorio/facoltativo alla frequenza del:

Corso teorico Corso teorico/pratico Congresso Convegno Seminario Meeting

PROLETTARE E REALIZZARE UN EVENTO FORMATIVO

in programma a Cagliari

dal giorno 14/11/15 al giorno _____

Si chiede pertanto che la fatturazione alla quota d'iscrizione sia intestata all'Azienda Ospedaliera
Brotzu, P.le Ricchi 1, 09134 Cagliari – P. IVA 02315520920 e sia emessa senza l'imposta sul valore
aggiunto in base al DPR 633/72.

Cordiali saluti

Il Responsabile Ufficio Formazione
Dott. Andrea Corrias