

**Regione Piemonte - Azienda Sanitaria Locale CN2 "Alba - Bra"**

**D e t e r m i n a z i o n e   D i r e t t o r i a l e**

NUMERO GENERALE	CODICE PROPOSTA				DATA
	BUDGET	ADOTT.	ANNO	PROGR.	
<b>48</b>	000	PER	11	0001	<b>21 GENNAIO 2011</b>

**O G G E T T O :**

**PROGETTO FORMATIVO: LE PROCEDURE NEL DIPARTIMENTO DI AREA MEDICA SPECIALISTICA – PARTE PRATICA.**

**I L   D I R E T T O R E   D E L L A   S . O . C .  
A M M I N I S T R A Z I O N E   D E L   P E R S O N A L E**

In virtù della delega conferitagli dal Commissario di cui al provvedimento n. 1/000/COM/11/0001 del 10 gennaio 2011;

Tenuto conto che:

- tra le varie iniziative residenziali di aggiornamento professionale, è stato organizzato dalla dal Dipartimento di Area Medica specialistica un corso dal titolo: "Le procedure nel Dipartimento di Area Medica Specialistica – parte pratica", conseguentemente al Corso sulla parte teorica appena svolto, in un'unica edizione per 70 partecipanti e un totale di 32 ore/lezione, il 23 febbraio, 4 e 22 marzo, 7 e 29 aprile, 11 e 31 maggio e il 13 giugno 2011 ad Alba presso i Reparti dell'Ospedale "San Lazzaro" coinvolti nell'iniziativa (dalle 14,00 alle 18,00) sotto la responsabilità scientifico/organizzativa del dipendente Dott. Giusto VIGLINO, Direttore della S.O.C. Nefrologia e Dialisi e Direttore del Dipartimento di Area Medica Specialistica;

Considerato che:

- Il corso si propone di formare tutto il personale afferente al Dipartimento di Area Medica Specialistica sui modelli organizzativi dipartimentali con l'obiettivo di creare dei gruppi di lavoro multidisciplinari in ogni struttura operativa per l'elaborazione e l'inserimento sul sistema informatico di procedure specifiche;
- la docenza sarà svolta da personale dipendente in orario di servizio;
- le professionalità coinvolte saranno: medici, infermieri, infermieri pediatrici, dietiste ed ostetriche;
- la Commissione Regionale per la Formazione Continua, ha assegnato al suddetto corso n. 22 crediti regionali ECM;

Avendo il sottoscritto curato l'istruttoria della pratica in qualità di Responsabile della S.O.S. O.S.R.U.;

*Segue determinazione n. 48/000/PER/11/0001 del 21 gennaio 2011*

**D E T E R M I N A**

- di approvare la realizzazione del Corso dal titolo: “Le procedure nel Dipartimento di Area Medica Specialistica – parte pratica” in un’unica edizione per 70 partecipanti e un totale di 32 ore/lezione, **il 23 febbraio, 4 e 22 marzo, 7 e 29 aprile, 11 e 31 maggio e il 13 giugno 2011** ad Alba presso i Reparti dell’Ospedale “San Lazzaro” coinvolti nell’iniziativa (dalle 14,00 alle 18,00) sotto la responsabilità scientifico/organizzativa del dipendente Dott. Giusto VIGLINO, Direttore della S.O.C. Nefrologia e Dialisi e Direttore del Dipartimento di Area Medica Specialistica;
- di autorizzare, in base alla normativa di cui agli artt. 16 bis e seguenti D. Lgs 502/1992, e 23 C.C.N.L./2005 per la dirigenza e gli artt. 29 C.C.N.L./1999, 20 C.C.N.L./2004 e 17 C.C.I.A. per il personale del comparto, la partecipazione dei dipendenti in regime di aggiornamento prof.le in orario di servizio, sussistendo il nulla osta dei rispettivi responsabili.

Letto, approvato e sottoscritto.

IL DIRETTORE DELLA S.O.C.  
AMMINISTRAZIONE DEL PERSONALE  
Franco CANE  
F.TO CANE

*Archivio: IV.2.16.1 – IV.2.16.5  
Cod. Delega: PER/OSR/3  
TR/m*

*Segue determinazione n. 48/000/PER/11/0001 del 21 gennaio 2011*

<p>Invio al controllo della <b>Giunta della Regione</b>, ex art. 2, c. 1, L.R. 30 giugno 1992, n. 31                  prot. n. _____ del _____,                  ricevuta dalla Regione in data _____</p> <p>Richiesta chiarimenti da parte della Regione                  prot. n. _____ del _____</p> <p>Risposta chiarimenti da parte della Regione con nota                  prot. n. _____ del _____,                  ricevuta dalla Regione in data _____</p> <p>Provvedimento conclusivo del procedimento                  n. _____ del _____</p> <p><input type="checkbox"/> declaratorio di nullità o decadenza  <input type="checkbox"/> di annullamento o non approvazione  <input type="checkbox"/> di approvazione</p>	<p>Invio al <b>Collegio Sindacale</b>                  Prot. n. _____ del _____</p> <p>Invio alla <b>Rappresentanza della Conferenza dei Sindaci:</b>                  Prot. n. _____ del _____</p> <p><b>CERTIFICATO DI REGISTRAZIONE CONTABILE</b>                  Si dichiara l'avvenuta registrazione contabile da parte della S.O.C. Gestione Economico-Finanziaria Alba, li _____  <b>IL FUNZIONARIO INCARICATO</b>                  _____</p> <p><b>CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE</b>                  Si certifica che la presente determinazione è stata posta in pubblicazione presso l'Albo dell'A.S.L. CN2, il _____ per quindici giorni consecutivi  <b>IL FUNZIONARIO INCARICATO</b>                  S.O.C. AFFARI GENERALI  <i>Silvia BARACCO</i>                  F.TO BARACCO</p>
<b>CERTIFICATO DI ESECUTIVITA'</b>	
<p>Provvedimenti soggetti al controllo della Giunta della Regione</p> <p>Si certifica che la presente determinazione è divenuta esecutiva il _____</p> <p><input type="checkbox"/> per decorrenza dei termini  <input type="checkbox"/> per approvazione da parte della Giunta della Regione</p>	<p>Provvedimenti <b>non</b> soggetti al Controllo della Giunta della Regione</p> <p>Si certifica che la presente determinazione è divenuta esecutiva il _____</p> <p><input type="checkbox"/> essendo immediatamente eseguibile  <input type="checkbox"/> essendo trascorsi dieci giorni dalla pubblicazione (art. 3, L.R. 30/06/92, n. 31)</p>
<p><b>IL FUNZIONARIO INCARICATO</b>                  S.O.C. AFFARI GENERALI  <i>Silvia BARACCO</i>                  F.TO BARACCO</p>	