



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

delibere\delibere da pubblicare\delib2012\1023.doc

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.	
1023	000	PER	12	0131	30 AGOSTO 2012

O G G E T T O :

PROGETTO FORMATIVO AZIENDALE: ASPETTI TECNICI ED ASSISTENZIALI NELLA GESTIONE DEL PAZIENTE ASSISTITO CON CONTROPULSATORE AORTICO.

**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 Direttore Generale di cui al provvedimento n. n. 561/000/DIG/12/0013 del 7 maggio 2012;

Tenuto conto che tra le varie iniziative residenziali di aggiornamento professionale, è stato organizzato dalla S.O.C. di Cardiologia un Corso dal titolo: "Aspetti tecnici ed assistenziali nella gestione del paziente assistito con contropulsatore aortico", in tre edizioni, per venticinque partecipanti ognuna e un totale di 9 ore/lezione, (dalle ore 8,00 alle ore 18,00) il 21 settembre, 26 settembre e 5 ottobre 2012 ad Alba presso la Sala Gosso dell'Ospedale "San Lazzaro", sotto la responsabilità scientifico/organizzativa del dipendente Dott. Daniele TUCCI FENGA, Dirigente Medico della S.O.C. Cardiologia;

Considerato che:

- il corso è rivolto al personale medico e infermieristico delle SS.OO.CC. di Cardiologia e Rianimazione e ai Tecnici di Radiologia dell'A.S.L. CN2;
- la contropulsazione aortica è una procedura invasiva che può rendersi necessaria in ambito cardiologico per il trattamento di tutti quegli stati che necessitano di un supporto emodinamico, si rende necessario formare il personale suddetto affinché, attraverso un corretto uso di questi presidi, sia in grado di fornire un'adeguata e sicura assistenza ai soggetti sottoposti a contropulsazione aortica;
- la docenza sarà svolta da personale dipendente della S.O.C. di Cardiologia in orario di servizio e dal Dott. Luigi GRISONI e dall'Ing. Sergio del ROSSO della Teleflex Medical;
- la Commissione Regionale per la Formazione Continua, ha assegnato al suddetto corso n. 10 crediti regionali ECM per Medici, Infermieri e Tecnici di Radiologia;

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

Segue determinazione n. 1023/000/PER/12/0131 del 30 agosto 2012

D E T E R M I N A

- di approvare la realizzazione del Corso dal titolo: "Aspetti tecnici ed assistenziali nella gestione del paziente assistito con contropulsatore aortico", in tre edizioni, per venticinque partecipanti ognuna e un totale di 9 ore/lezione, (dalle ore 8,00 alle ore 18,00) **il 21 settembre, 26 settembre e 5 ottobre 2012** ad Alba presso la Sala Gosso dell'Ospedale "San Lazzaro", sotto la responsabilità scientifico/organizzativa del dipendente Dott. Daniele TUCCI FENGA, Dirigente Medico della S.O.C. Cardiologia;
- 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, la partecipazione dei dipendenti in regime di aggiornamento professionale 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

Archivio: IV.2.16.5
Cod. delega: PER/OSR/3

TR/sgg

Segue determinazione n. 1023/000/PER/12/0131 del 30 agosto 2012

<p>Invio al controllo della Giunta della Regione, ex art. 2, c. 1, L.R. 30 giugno 1992, n. 31</p> <p>prot. n. _____ del _____,</p> <p>ricevuta dalla Regione in data _____</p> <p>Richiesta chiarimenti da parte della Regione</p> <p>prot. n. _____ del _____</p> <p>Risposta chiarimenti da parte della Regione con nota</p> <p>prot. n. _____ del _____,</p> <p>ricevuta dalla Regione in data _____</p> <p>Provvedimento conclusivo del procedimento</p> <p>n. _____ del _____</p> <p><input type="checkbox"/> declaratorio di nullità o decadenza</p> <p><input type="checkbox"/> di annullamento o non approvazione</p> <p><input type="checkbox"/> di approvazione</p>	<p>Invio al Collegio Sindacale</p> <p>Prot. n. _____ del _____</p> <hr/> <p>Invio alla Rappresentanza della Conferenza dei Sindaci:</p> <p>Prot. n. _____ del _____</p> <hr/> <p>CERTIFICATO DI REGISTRAZIONE CONTABILE Si dichiara l'avvenuta registrazione contabile da parte della S.O.C. Gestione Economico-Finanziaria Alba, li _____</p> <p align="center">IL FUNZIONARIO INCARICATO</p> <p align="center">_____</p> <hr/> <p align="center">CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE</p> <p>Si certifica che la presente determinazione è stata posta in pubblicazione presso l'Albo Informatico dell'A.S.L. CN2 (ai sensi dell'art. 32, c. 1, L. 18/06/09 n. 69) il _____ per quindici giorni consecutivi</p> <p align="center">IL FUNZIONARIO INCARICATO S.O.C. AFFARI GENERALI <i>Silvia BARACCO</i></p>
<p>CERTIFICATO DI ESECUTIVITA'</p>	
<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</p> <p><input type="checkbox"/> per approvazione da parte della Giunta della Regione</p> <p align="center">IL FUNZIONARIO INCARICATO S.O.C. AFFARI GENERALI <i>Silvia BARACCO</i></p>	<p>Provvedimenti non 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</p> <p><input type="checkbox"/> essendo trascorsi dieci giorni dalla pubblicazione (art. 3, comma 2, L.R. 30/06/92, n. 31 e s.m.i.)</p>

