



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

1: delibere\delibere da pubblicare\delib2013\0341.doc

Determinazione Direttoriale

NUMERO GENERALE	CODICE PROPOSTA				DATA
	BUDGET	ADOTT.	ANNO	PROGR.	
341	000	PER	13	0048	21 MARZO 2013

O G G E T T O :

PROGETTO FORMATIVO AZIENDALE: IMPIANTO E GESTIONE DEL MIDLINE

**IL DIRETTORE DELLA S.O.C.
AMMINISTRAZIONE DEL PERSONALE**

In virtù della delega conferitagli dal Direttore Generale Supplente -- Direttore Sanitario - di cui al provvedimento n. 1273/000/DIG/12/0029 del 18 ottobre 2012;

Tenuto conto che tra le varie iniziative residenziali di aggiornamento professionale, è stato organizzato dalla Coordinatrice Infermieristica della S.O.C. Medicina Generale dell'Ospedale di Bra, un Corso dal titolo: "Impianto e gestione del midline", per dieci partecipanti e un totale di 13 ore/lezione suddiviso in due incontri rivolto specificamente agli Infermieri del Servizio di Medicina, Lungodegenza, Terapia Antalgica e Sale Operatorie di Bra: il 15 aprile (dalle ore 8,30 alle ore 17,30) e il 18 aprile 2013 (dalle ore 9,00 alle ore 14,00); presso la Sala Riunioni del P.O. di Bra, sotto la responsabilità scientifico/organizzativa del dipendente Dott. Enrico RAVERA, Direttore S.O.C. Anestesia/Rianimazione dell'Ospedale di Alba;

Considerato che:

- il progetto formativo sulla tecnica di inserimento del catetere venoso periferico Midline nasce dalla necessità di addestrare a tale tecnica un gruppo ristretto di infermieri e medici delle S.O.C. di Medicina, Lungodegenza, Terapia antalgica e Sale operatorie dell'Ospedale di Bra, grazie alla collaborazione del personale infermieristico della Terapia antalgica di Alba, visto che l'impianto dei midline veniva, fino a qualche mese fa, posizionato solo presso tale servizio;
- al termine del progetto formativo si prevede un affiancamento da parte dei medici e degli infermieri esperti in modo che gli operatori formati saranno in grado di posizionare in autonomia il midline per i pazienti dei reparti coinvolti nella formazione diminuendo i tempi di attesa;
- la docenza sarà svolta da personale dipendente in orario di servizio;
- la Commissione Regionale per la Formazione Continua, ha assegnato al suddetto corso n. 13 crediti regionali ECM;
- le professionalità coinvolte saranno gli infermieri e i medici;

Segue determinazione n.341/000PER/13/0048 del 21 MARZO 2013

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

D E T E R M I N A

- di approvare la realizzazione del Corso dal titolo: "Impianto e gestione del midline", per dieci partecipanti e un totale di 13 ore/lezione suddiviso in due incontri rivolto specificamente agli Infermieri del Servizio di Medicina, Lungodegenza, Terapia Antalgica e Sale Operatorie di Bra: il 15 aprile (dalle ore 8,30 alle ore 17,30) e il 18 aprile 2013 (dalle ore 9,00 alle ore 14,00); presso la Sala Riunioni del P.O. di Bra, sotto la responsabilità scientifico/organizzativa del dipendente Dott. Enrico RAVERA, Direttore S.O.C. Anestesia/Rianimazione dell'Ospedale di Alba;
- 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 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.2.16.1 - IV.2.16.5
Codice delega: PER/OSR/3
TR/mm *mm*

Segue determinazione n.341/00OPER/13/0048 del 21 MARZO 2013

<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 <input type="checkbox"/> di annullamento o non approvazione <input type="checkbox"/> di approvazione</p>	<p>Invio al Collegio Sindacale</p> <p>Prot. n. _____ del _____</p> <p>Invio alla Rappresentanza della Conferenza dei Sindaci:</p> <p>Prot. n. _____ del _____</p> <p>CERTIFICATO DI REGISTRAZIONE CONTABILE Si dichiara l'avvenuta registrazione contabile da parte della S.O.C. Gestione Economico-Finanziaria Alba, li _____ IL FUNZIONARIO INCARICATO</p> <hr/> <p>CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE 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> <table style="width:100%; border: none;"> <tr> <td style="width:50%; vertical-align: top;"> <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> </td> <td style="width:50%; vertical-align: top;"> <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 <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> </td> </tr> </table> <p align="center">IL FUNZIONARIO INCARICATO S.O.C. AFFARI GENERALI <i>Silvia BARACCO</i></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 <input type="checkbox"/> per approvazione da parte della Giunta della Regione</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 <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>
<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 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 <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>		