

**Allegato 1) alla determinazione n. del**

| n. | Codice corso | Titolo   | n. ediz | Data inizio corso | Data fine corso | Contributo dovuto | Budget di riferimento   | Aut. n. 1 – sub 16 centri di costo |
|----|--------------|--|---------|-------------------|-----------------|-------------------|---|------------------------------------|
| 1  | 2199         | Momenti in equipe – La riabilitazione nel paziente con cerebrolesione acquisita  | 1       | 05/09/2017        | 04/12/2017      | € 172,15          | FORM2017-08 – QUOTA FORMAZIONE SPECIFICA DIPARTIMENTO OSPEDALIERO DI CURE MEDICHE   | E1101                              |
| 2  | 2199         | Momenti in equipe – La riabilitazione nel paziente con cerebrolesione acquisita  | 2       | 12/09/2017        | 12/12/2017      | € 172,15          | FORM2017-08 – QUOTA FORMAZIONE SPECIFICA DIPARTIMENTO OSPEDALIERO DI CURE MEDICHE   | E1101                              |
| 3  | 2209         | Pediatric Life Support Defibrillation – rianimazione di base e defibrillazione automatica pediatrica (PBLSD)                                 | 1       | 04/12/2017        | 04/12/2017      | € 197,97          | FORM2017-01 QUOTA FORMAZIONE STRATEGICA   | N0101, E0701, P0201,               |
| 4  | 2238         | Diario di bordo 2017 della rete diabetologica: sviluppo del PDTA per intensità di cura   | 1       | 03/10/2017        | 19/12/2017      | € 172,15          | FORM2017-08 – QUOTA FORMAZIONE SPECIFICA DIPARTIMENTO OSPEDALIERO DI CURE MEDICHE   | E1001                              |
| 5  | 2254         | Corso teorico – pratico sui gruppi di psicoanalisi multifamiliare  | 1       | 03/10/2017        | 05/12/2017      | € 370,11          | FORM2017-10 – FORMAZIONE SPECIFICA DIPARTIMENTO TERRITORIALE DI SALUTE MENTALE E DIPENDENZE”  | L0101                              |
| 6  | 2304         | La responsabilità dell'OSA ai sensi degli artt. 17-21 del Reg. 178/2002 e degli operatori nel controllo ufficiale ai sensi del Reg. 882/2004 | 1       | 14/12/2017        | 16/12/2017      | € 378,11          | FORM2017-09 – QUOTA FORMAZIONE SPECIFICA DIPARTIMENTO TERRITORIALE DI PREVENZIONE   | P0101                              |
| 7  | 2338         | Le cure intermedie e la continuità assistenziale: il modello e la sua organizzazione   | 1       | 13/11/2017        | 13/11/2017      | € 197,97          | - € 65,99 su “FORM2017-12 – QUOTA FORMAZIONE SPECIFICA DISTRETTO ALES- TERRALBA;<br>- € 65,99 su “FORM2017-13 – QUOTA FORMAZIONE SPECIFICA DISTRETTO GHILARZA-BOSA;<br>- € 65,99 su “FORM2017-14 – QUOTA FORMAZIONE SPECIFICA DISTRETTO ORISTANO; | Q0101 – R0101 - S0101              |
| 8  | 2339         | Alcool e salute mentale: dai rischi per la comunità alla modalità di intervento nella rete del DSMD e del territorio                         | 1       | 20/11/2017        | 20/11/2017      | € 172,15          | FORM2017-10 – FORMAZIONE SPECIFICA DIPARTIMENTO TERRITORIALE DI SALUTE MENTALE E DIPENDENZE”  | L0101                              |
| 9  | 2359         | Le trasfusioni nel paziente non ricoverato   | 1       | 01/12/2017        | 01/12/2017      | € 172,15          | FORM2017-06 QUOTA FORMAZIONE SPECIFICA DIPARTIMENTO OSPEDALIERO DEI SERVIZI DIAGNOSTICI DI LABORATORIO  | G0401                              |
|    |              | <b>IMPORTO COMPLESSIVO</b>   |         |                   |                 | <b>€ 2.004,91</b> |   |                                    |

**Suddivisione per progetti:**

| <b>Progetto</b>  | <b>Importo</b>    | <b>Percentuale</b> |
|--|-------------------|--------------------|
| FORM2017-01 QUOTA FORMAZIONE STRATEGICA  | € 197,97          | 9,87               |
| FORM2017-06 QUOTA FORMAZIONE SPECIFICA DIPARTIMENTO OSPEDALIERO DEI SERVIZI DIAGNOSTICI DI LABORATORIO | € 172,15          | 8,59               |
| FORM2017-08 – QUOTA FORMAZIONE SPECIFICA DIPARTIMENTO OSPEDALIERO DI CURE MEDICHE                      | € 516,45          | 25,76              |
| FORM2017-09 – QUOTA FORMAZIONE SPECIFICA DIPARTIMENTO TERRITORIALE DI PREVENZIONE                      | € 378,11          | 18,86              |
| FORM2017-10 – FORMAZIONE SPECIFICA DIPARTIMENTO TERRITORIALE DI SALUTE MENTALE E DIPENDENZE”           | € 542,26          | 27,05              |
| FORM2017-12 – QUOTA FORMAZIONE SPECIFICA DISTRETTO ALES-TERRALBA;                                      | € 65,99           | 3,29               |
| “FORM2017-13 – QUOTA FORMAZIONE SPECIFICA DISTRETTO GHILARZA-BOSA;                                     | € 65,99           | 3,29               |
| FORM2017-14 – QUOTA FORMAZIONE SPECIFICA DISTRETTO ORISTANO;   | € 65,99           | 3,29               |
| <b>Sommano</b>   | <b>€ 2.004,91</b> | <b>100,00</b>      |

**Suddivisione per centri di costo**

| <b>Centro di costo</b> | <b>Importo</b>    | <b>Percentuale</b> |
|------------------------|-------------------|--------------------|
| E1101                  | € 344,30          | 17,17              |
| E1001                  | € 172,15          | 8,59               |
| E0701,                 | € 65,99           | 3,29               |
| G0401                  | € 172,15          | 8,59               |
| L0101                  | € 542,26          | 27,05              |
| N0101,                 | € 65,99           | 3,29               |
| P0101                  | € 378,11          | 18,86              |
| P0201                  | € 65,99           | 3,29               |
| Q0101                  | € 65,99           | 3,29               |
| R0101                  | € 65,99           | 3,29               |
| S0101                  | € 65,99           | 3,29               |
| <b>Sommano</b>         | <b>€ 2.004,91</b> | <b>100,00</b>      |