

Unità Organizzativa Formazione Continua

Allegato n. 4 alla deliberazione _____
n. _____ del _____
composto di n. 1 fogli,**PAF. 2014 – RICHIESTA ATTIVAZIONE ATTIVITA' FORMATIVA COLLETTIVA**Al Responsabile dell'U.O. Formazione Continua
Oristano – Sede

Il sottoscritto Dr. Efisio Chessa in qualità di Direttore dell'U.O. Medicina Interna, P.O. San Martino, Oristano, richiede l'attivazione del seguente evento formativo afferente alla propria Struttura.

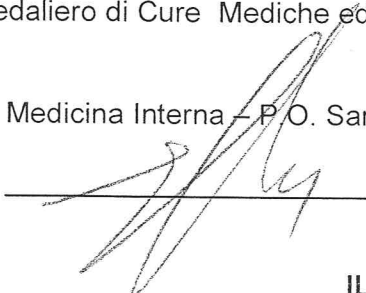
TITOLO EVENTO: “Ventilazione meccanica non invasiva – chi come quando perchè – anno 2014”**RESPONSABILE SCIENTIFICO :** Dr. Efisio Chessa**Data realizzazione:** giugno, settembre, ottobre - (5 gg. di frequenza – n. 3 edizioni – n. 4 partecipanti per edizione)**DOCENTE/I:** Dr. Giuseppe del Prete – Dr. Salvatore Otera – A.O.U. Di Sassari – Clinica Pneumologica – tel. 079/228370 – segr. 079/228370 – fax 2151104**MOTIVAZIONE DELLA SCELTA DEL DOCENTE :** hanno competenze tecniche e scientifiche sulla ventilazione non invasiva -

Costi previsti: € 13.800,00 di cui € 4.800,00 rimborso spese partecipanti (€/cad 400,00) ed € 9.000,00 costo docenza (€/h 50,00)

Finanziamenti sui quali andranno a gravare le spese: € 4.800,00 budget Formazione Specifica Dipartimento Ospedaliero di Cure Mediche ed € 9.000,00 budget Formazione Strategica.

Il Direttore di U.O. Medicina Interna – P.O. San Martino

Dr. Efisio Chessa

**IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO**

Oristano, 10/04/2014