

**DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO**  
**n. 1517 del 02 Dicembre 2015**

**OGGETTO:** Approvazione progetto formativo Master di II° livello in “Terapia Intensiva Pediatrica”. Università Cattolica del Sacro Cuore – Roma. Pubblicazione Avviso di selezione.

**IL COMMISSARIO STRAORDINARIO**  
**Dott. Mario Carmine Antonio Palermo**

**CONSIDERATO** che il Direttore dell’U.O.C. di Anestesia e Rianimazione con nota NP 13862 del 14/10/2015 ha rilevato l’esigenza di formare adeguatamente almeno due Medici specializzati in anestesia e rianimazione, afferenti alla U.O. Rianimazione, nell’ambito della gestione altamente specialistica di pazienti in età pediatrica con compromissione delle funzioni vitali

**CHE** ha, inoltre, dichiarato come non sia possibile raggiungere un elevato livello di specializzazione con corsi di formazione e/o comandi finalizzati ed è pertanto necessario frequentare un apposito Master universitario che possa consentire di colmare un vuoto formativo presente nella preparazione di anestesisti/rianimatori formando in tal modo esperti per la gestione dell’emergenza dall’età neonatale all’adolescenza;

**CHE** a tal fine nell’ambito della programmazione del P.F.A. 2016 è stato inserito un Master di II° livello di Terapia Intensiva Pediatrica di durata annuale con frequenza nell’anno accademico 2015/2016;

**DATO ATTO** che avendo esaminato le diverse proposte di Master presenti per l’anno accademico 2015/2016, visti i programmi didattici, la calendarizzazione delle lezioni e la sede dei corsi, si è ritenuto d’individuare quale Master idoneo per la formazione dei professionisti il “Master di II° livello in Terapia intensiva Pediatrica” offerto dall’Università Cattolica del Sacro Cuore di Roma, che prevede la frequenza delle lezioni teoriche e pratiche presso l’U.O. di Terapia Intensiva Pediatrica e il DEA del Policlinico Universitario “A. Gemelli”, dove sono presenti specifiche aule per la simulazione avanzata con l’ausilio di manichini di ultima generazione;

**RILEVATO** che il Master in oggetto prevede la frequenza obbligatoria di 18 moduli base di insegnamenti teorici e pratici, un tirocinio di frequenza pratica di 150 ore (per il quale sarà necessario procedere col comando finalizzato) e un esame finale;

**CONSIDERATO** che è prevista la frequenza delle lezioni per 2/3 giorni al mese - oltre alle ore di tirocinio - e che alle spese d’iscrizione pari ad Euro 3.000,00 vanno aggiunte le spese di viaggio, vitto e alloggio per un totale presunto pro capite di circa Euro 10.000,00;

**RILEVATO** che trattandosi di un Master che rilascia un titolo di studio universitario, a prescindere dalla selezione operata dall’Università per l’ammissione, occorre garantire pari opportunità di partecipazione ai dipendenti in possesso dei requisiti con la pubblicazione di apposito Avviso;

**CONSIDERATO** che il Master, pur essendo un'occasione di perfezionamento personale nell'ambito della Terapia Intensiva Pediatrica, rappresenta principalmente un'esigenza per l'Azienda di qualificazione professionale di due dipendenti al fine di realizzare un percorso formativo di alta specialità per la stabilizzazione e il trattamento delle patologie critiche che richiedano supporto intensivo delle funzioni vitali in età pediatrica, finalizzato a garantire adeguate competenze e maggior sicurezza per i piccoli pazienti;

**RILEVATA** la necessità di sottoporre i candidati alla valutazione di apposita Commissione che selezionerà i titoli formativi e professionali con colloquio motivazionale necessario a garantire l'affidabilità dei partecipanti anche dal punto di vista della frequenza;

**RITENUTO** d'individuare quali Componenti la Commissione: il Direttore dell'U.O.C. di Anestesia/Rianimazione Dott.ssa Elena Zidda (Presidente), il Dottor Alberto Pullano Dirigente Medico presso l'U.O.C. di Pediatria e in possesso di specifico Master in Terapia Intensiva pediatrica (Componente), la Responsabile dell'U.O. Formazione Dott.ssa Caterina Capillupo (Componente);

**VISTI** l'Avviso di ammissione al Master allegato alla presente (All. A) e il fac-simile di domanda di partecipazione (All. B) diffusi presso l'Unità Operativa interessata e pubblicati sul sito aziendale per una settimana;

**RITENUTO** di autorizzare il progetto formativo in oggetto;

**VISTO** il D. Lgs n. 502/1992 e successive modificazioni

**VISTA** la Legge Regionale n. 23 del 17.11.2014;

**VISTA** la Legge Regionale n. 22 del 07.08.2015;

**VISTE:**

- la deliberazione di nomina del Commissario Straordinario dell'Azienda Sanitaria di Nuoro, adottata dalla Giunta Regionale della Sardegna in data 20.12.2014, n. 51/2;
- la deliberazione di insediamento del Commissario Straordinario, n. 1 del 29.12.2014;
- la deliberazione di proroga di ulteriori quattro mesi del Commissario Straordinario dell'Azienda Sanitaria di Nuoro, adottata dalla Giunta Regionale della Sardegna in data 28.04.2015, n. 19/27;
- la deliberazione n. 540 del 5.05.2015 con la quale si prende atto delle determinazioni assunte dalla Giunta Regionale della Sardegna con la richiamata delibera 19/27,
- la deliberazione della Giunta Regionale della Sardegna n. 42/12 del 28.02.2015;
- la deliberazione di proroga del Commissario Straordinario n. 1111 del 31.08.2015;
- la deliberazione del Commissario Straordinario n. 1112 e 1113 del 31.08.2015;

**PRESO ATTO** che il Responsabile della struttura proponente con la sottoscrizione del presente atto ne attesta la regolarità tecnica e formale;

**DATO ATTO** che il Direttore Amministrativo e il Direttore Sanitario, sottoscrivendo il presente provvedimento, esprimono parere favorevole, prescritto per legge;

## **DELIBERA**

per le motivazioni specificate in premessa, che qui si richiamano integralmente:

- a) Di autorizzare il progetto formativo "Master di II° livello in "Terapia Intensiva Pediatrica" presso l'Università Cattolica del Sacro Cuore – Roma destinato a due Dirigenti Medici afferenti all'U.O. di Rianimazione;

- b) Di procedere alla pubblicazione dell'Avviso (allegato A) e del fac-simile di domanda (allegato B) dando atto che il Master fa riferimento all'anno accademico 2015/2016;
- c) Di nominare componenti della Commissione esaminatrice: il Direttore dell'U.O.C. di Anestesia/Rianimazione Dott.ssa Elena Zidda, il Dottor Alberto Pullano – Dirigente Medico presso l'U.O.C. di Pediatria e la Responsabile dell'U.O. Formazione Dott.ssa Caterina Capillupo;
- d) Di dare atto che l'Avviso di selezione sarà adeguatamente diffuso presso l'Unità Operativa interessata e pubblicato per una settimana sul sito aziendale;
- e) Di imputare la spesa presunta per il 2015 pari a Euro 4.500,00 sul Piano dei Conti 2015 – Conto A506030204, la spesa per il 2016 pari a Euro 15.000,00 farà carico sul Bilancio di previsione 2016;
- f) D'incaricare dell'esecuzione i Servizi Formazione, Personale e Bilancio;
- g) La pubblicazione del presente atto nel sito web aziendale.

La Responsabile U.O. Formazione

f.to Dott.ssa Caterina Capillupo

**Parere espresso ai sensi dell'art. 3, comma 7 D. L.gs n. 502/92 e successive modificazioni. \***

**FAVOREVOLE**  
**Il Direttore Sanitario**  
 f.to Dott.ssa Maria Carmela Dessì

**FAVOREVOLE**  
**Il Direttore Amm. vo**  
 f.to Dott.ssa Carmen Atzori

\* In caso di parere contrario leggesi relazione allegata

**In sostituzione del COMMISSARIO STRAORDINARIO**  
**Dott. Mario Carmine Antonio Palermo**  
**f.to Dott.ssa Maria Carmela Dessì**

Il Responsabile del Servizio Affari Generali certifica che la presente deliberazione è stata pubblicata nel sito on-line di questa Amministrazione per la durata di giorni 15 con decorrenza dal 02 Dicembre 2015

**f.to IL DIRIGENTE DEL SERVIZIO  
AFFARI GENERALI**

- \* Esecutiva in quanto atto non soggetto a controllo preventivo (art. 29, 2° comma L.R. 10/2006).
- [ ] Esecutiva in data \_\_\_\_\_ in quanto al controllo regionale non sono stati riscontrati vizi (art. 29, 1° comma L.R. 10/2006).
- [ ] Annullata in sede di controllo regionale con decisione n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ (art. 29, 1° comma L.R. 10/2006).

Prot. n° \_\_\_\_\_

Nuoro, li \_\_\_\_\_

**f.to IL DIRIGENTE DEL SERVIZIO  
AFFARI GENERALI**

DESTINATARI	Ruolo
- Collegio Sindacale	I
- Resp. Servizio AA.GG.	C
- Resp. Servizio Bilancio	C
- Resp. Servizio Personale	C
- Resp. Servizio Formazione	R

**R = Responsabile**

**C = Coinvolto**

**I = Informato**