



AO Brotzu

**Determinazione del Direttore della SSD Formazione n° 196 del 08.02.2019**

**Oggetto: Aggiornamento obbligatorio, Dirigente Medico, Dott. Manlio Manconi**

PDTD/2019/167

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda Ospedaliera a partire dal 08.02.2019 per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione.

### **Il Responsabile della SSD Formazione**

- Visto** il D. Lgs. n. 502/92 e successive modificazioni ed integrazioni;
- Viste** le Leggi Regionali n. 10/2006 e n. 05/2007;
- Vista** la Deliberazione n. 263 del 04.03.2015, con la quale il Commissario Straordinario ha autorizzato il Responsabile della SSD Formazione Dott. Andrea Corrias, a predisporre le Determinazioni;
- Vista** la comunicazione Prot. n° 1082 del 04.02.2019, con la quale il Direttore Sanitario ha fatto richiesta di comando obbligatorio per aggiornamento, in favore del Dott. Manlio Manconi;
- Ritenuto** di dover autorizzare la partecipazione del Dott. Manlio Manconi al Corso: "Ruolo dell'intensivista nella donazione di organi a cuore fermo" che si terrà a Roma il 15.02.2019, per un importo presunto complessivo di € 165.00,00 (centosessantacinque euro) come da documentazione allegata per farne parte integrale e sostanziale;
- Considerato** che tale spesa ricadrà sul Fondo Trapianti per l'aggiornamento obbligatorio, fondi anno 2019, di cui risulta verificata la copertura finanziaria e che la liquidazione dei costi sostenuti dovrà essere effettuata previa trasmissione a cura del Dott. Manlio Manconi ai competenti Uffici della documentazione giustificativa, di una relazione sull'aggiornamento e dell'Attestato di partecipazione al Corso;



**AO Brotzu**

Segue determinazione n. 196 del 08.02.2019

## **D E T E R M I N A**

Per i motivi esposti in premessa:

1. Autorizzare la partecipazione del Dott. Manlio Manconi al Corso: "Ruolo dell'intensivista nella donazione di organi a cuore fermo" che si terrà a Roma il 15.02.2019.
2. Autorizzare Dott. Manlio Manconi a partire il giorno dopo la fine del Corso per motivi organizzativi;
3. Dare atto che l'importo complessivo presunto di € 165.00,00 (centosessantacinque euro) ricadrà sul Fondo Trapianti per l'aggiornamento obbligatorio - fondi anno 2019, di cui risulta verificata la copertura finanziaria.
4. Disporre che la liquidazione dei costi sostenuti dal Dott. Manlio Manconi venga effettuata previa trasmissione ai competenti Uffici della documentazione giustificativa, di una relazione sull'aggiornamento e dell'Attestato di partecipazione al Corso.
5. Trasmettere la presente determinazione al Direttore della S.C. Gestione Sviluppo Risorse Umane.

CPSI  
DOTT.SSA SANDRA BARGONE


Il Direttore della SSD Formazione  
Dott. Andrea Corrias

Emissione 28/01/2018  
Revisione 02/05/2018Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio  
Fuori sedeMO-DG-FOR-017.2  
Pagina 1 di 4

LA DOMANDA DEVE ESSERE COMPILATA IN OGNI SUA PARTE E PRESENTATA DAL RICHIEDENTE ALMENO 15 GIORNI PRIMA DELLA DATA D'INIZIO DELL'ATTIVITA' FORMATIVA

N. protocollo N° 1082 DEL 4/2/2019

## 1. Si richiede di autorizzare il dipendente

Nome e Cognome MANLIO MANCONI  
Struttura di appartenenza CARDIOANESTESIA  
Dipartimento CARDIOVASCOLARE  
Telefono /cellulare  mail MANLIOMANCONI@AOB.IT

Qualifica

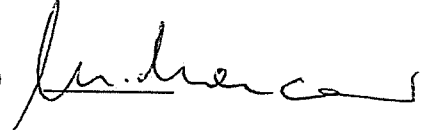
DIRETTORE SSD CARDIOANESTESIA

Area contrattuale:

- 
- Comparto
- 
- 
- Dirigenza Sanitaria
- 
- 
- Dirigenza Medica
- 
- 
- Dirigenza Tecnica - Amministrativa - Profes.

Contratto  a tempo determinato  a tempo indeterminatoData (gg/mm/aaaa) 01/02/2019Nome e cognome del partecipante per assenso  
MANLIO MANCONI

Firma (leggibile)



## 2. Parere del sovraordinato gerarchico per il personale del comparto

Parere di congruità e compatibilità alle esigenze di servizio:

 Favorevole  Non favorevole

Motivazione del parere: \_\_\_\_\_

Firma e Timbro (leggibile) Del Coordinatore per il comparto sanità \_\_\_\_\_

Fondo:

- 
- fondo di struttura
- 
- 
- fondo strategico Aziendale (vedi punto 5)
- Fondo Trepratti
- 
- 
- fondo vincolato (specificare denominazione del fondo e allegare resoconto fondo a cura del settore economico)
- Mil

Data (gg/mm/aaaa): \_\_\_\_\_

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"  
IL DIRETTORE SANITARIO

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore di Struttura

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore di Dipartimento

Emissione 28/01/2018  
Revisione 02/05/2018Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio  
Fuori sedeMO-DG-FOR-017.2  
Pagina 3 di 4**5. Parere del Responsabile della Direzione Aziendale***(Utilizzare questo campo solo Se richiesto utilizzo del Fondo Strategico Aziendale)* Favorevole Non favorevoleMotivazione del parere:  

---

---

---

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore Generale (o suo delegato)

Luogo: \_\_\_\_\_

Data (gg/mm/aaaa): \_\_\_\_\_

**6. Parere del Responsabile SSD Formazione**

Verifica e Parere di fattibilità per competenze dell'Ufficio:

 Favorevole Non favorevoleMotivazione del parere:  

---

---

---

Data, 1.2.2019Firma e Timbro (leggibile)  
Il Direttore SSD Formazione  
**AO Brotzu - Cagliari**  
**SSD FORMAZIONE**  
Resp.: Dott. Andrea Corrias

Emissione 28/01/2018  
Revisione 02/05/2018Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio  
Fuori sedeMO-DG-FOR-017.2  
Pagina 2 di 4**3. Dati dell'attività formativa**Titolo: RUOLO DELL'INTENSIVISTA NELLA DONAZIONE DI ORGANI A CUORE FERROSede: ROMA MEETING CENTER - VIA DI SAN'IPPOLITO N.15 - ROMA

Data:	da (gg/mm/aaaa) <u>15/02/2019</u>	a (gg/mm/aaaa) <u>15/02/2019</u>	Durata dell'attività formativa in ore: N. <u>8</u>
Tipologia evento			
Corso	<input type="checkbox"/> corso teorico/pratico	<input type="checkbox"/> Congresso	<input checked="" type="checkbox"/> Convegno
	<input type="checkbox"/> Seminario	<input type="checkbox"/> frequenza in altra struttura	
Organizzatore: <u>CNT - SIARTI</u>			

Se organizzatore esterno, indicare il C.F./P.IVA/n. provider \_\_\_\_\_

Attività ECM?  Sì |  No      Se sì, indicare il numero di crediti ECM assegnati: \_\_\_\_\_Allega\* il programma e le notizie sui contenuti e gli scopi formativi:  Sì |  No*\*Diversamente NON SARÀ POSSIBILE AUTORIZZARE E RIMBORSARE L'AGGIORNAMENTO INDIVIDUALE.***4. Preventivo di spesa**

Ipotesi di spesa totale:

<ul style="list-style-type: none"> <li>Se prevista Iscrizione il dipendente deve informare la segreteria scientifica che la quota deve essere esente IVA:           <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Anticipata dal dipendente (la fattura deve essere intestata al dipendente)</li> <li><input type="checkbox"/> A carico e fatturata direttamente all'AOB compilare il campo 7. Esenzione IVA</li> <li><input type="checkbox"/> Non prevista</li> </ul> </li> </ul>	€
• Vitto:	€
• Pernottamento:	€
• Viaggio:	€ 135,22
<ul style="list-style-type: none"> <li>*Partenza giorno prima <input type="checkbox"/></li> <li>*Rientro giorno dopo <input checked="" type="checkbox"/></li> </ul>	
• Altre spese: <u>TRASFERI DA &amp; PER CIAMPINO</u>	€ 28
<b>Totale spesa presunta</b>	€

*\* il dipendente chiede sotto la propria responsabilità di essere autorizzato, per motivi legati ai trasporti, alla partenza il giorno prima e/o al rientro il giorno dopo l'evento.***ATTENZIONE:** non potranno essere rimborsate spese sostenute senza la consegna delle pezze giustificative in originaleAzienda Ospedaliera G. Brotzu  
P.le Ricchi, 1 - 09134 - Cagliari  
P.iva: 02315520920  
www.aobrotzu.itUfficio Formazione  
Responsabile: Dott. Andrea Corrias  
Tel. 070.5296.5576  
Tel. 070.5296.5575-5578-5574  
Fax: 070.5296.5594  
E-mail: [ufficioformazione@aob.it](mailto:ufficioformazione@aob.it)AO Brotzu  
Sede Ufficio Formazione  
Corpo G 1° piano  
Via Edward Jenner  
09121 Cagliari  
[www.aob.it](http://www.aob.it)

Emissione 28/01/2018  
Revisione 02/05/2018Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio  
Fuori sedeMO-DG-FOR-017.2  
Pagina 4 di 4**7. Esenzione IVA***(Da inviare alla Segreteria Organizzativa a cura del dipendente)*

Alla Segreteria Organizzativa

Oggetto: Partecipazione al corso di aggiornamento obbligatorio

Del dipendente MANLIO MANCONI

Si comunica che il dipendente di questa Azienda Ospedaliera Brotzu

MANLIO MANCONI

è stata/o autorizzata/o a partecipare in regime di aggiornamento obbligatorio alla frequenza del:

Corso  corso teorico/pratico  Congresso  Convegno  Seminario  frequenza in altra strutturaTitolo: RUOLO DELL'INTENSIVISTA NELLA DONAZIONE DI ORGANI A CUORE ESATTOSede: ROMA MEETING CENTER - VIA DI SAN'IPPOLITO N.15 - ROMAData: da (gg/mm/aaaa) 15/02/2015 a (gg/mm/aaaa) 15/02/2015

Si chiede pertanto che la fatturazione (fattura non quietanzata) della quota d'iscrizione sia intestata all'Azienda Ospedaliera G. Brotzu, P.le Ricchi 1, 09134 Cagliari – P. IVA 02315520920 e sia emessa senza l'imposta sul valore aggiunto in base al DPR 633/72 e alla L. 537/93 art. 14 comma 10.

Codice univoco FIEFE2

Data, \_\_\_\_\_

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore SSD Formazione \_\_\_\_\_

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"

IL DIRETTORE SANITARIO

Dott. Vinicio Atzeni

## RUOLO DELL'INTENSIVISTA NELLA DONAZIONE DI ORGANI A CUORE FERMO (DCD)

Dr. MANLIO  
MANCONI

Roma, 15 febbraio 2019

AO Brotzu - Cagliari  
SSD CARDIOANESTESIA

Sala Aquile Randagie  
Roma meeting center  
Via di Sant'Ippolito n. 15

*Il confine della rianimazione, con particolare attenzione ai nuovi scenari clinici e alla limitazione dei trattamenti, è presupposto per intraprendere il processo di donazione dopo l'accertamento della morte con criteri cardiaci (DCD). I principi e le "best practice" nell'ambito delle cure di fine vita, indicatori di qualità per i reparti di rianimazione, mantengono tuttavia la piena indipendenza dalla possibilità di intraprendere un processo di donazione.*

*La SIAARTI, anche mediante le recenti raccomandazioni, custodisce e diffonde tra gli Intensivisti la cultura della buona medicina nelle TI, offrendo, allo stesso tempo, un importante stimolo e supporto alla donazione di organi, specie nell'ambito della donazione a cuore fermo e delle tecniche di preservazione della funzionalità degli organi, ove si intravede un approccio scientifico innovativo e un nuovo ambito di ricerca e di leadership per gli anestesisti-rianimatori italiani.*

*La donazione a cuore fermo è un'opportunità per i cittadini nell'ambito delle cure di fine vita in terapia intensiva e nel reparto di emergenza: perseguire la donazione è quindi una responsabilità professionale nei confronti della comunità per tutto il personale dell'area critica.*

*Questi temi, insieme ad una disamina delle criticità organizzative e tecniche, anche riferite alle peculiarità normative ed organizzative italiane, sono oggetto del presente programma.*

*Il workshop, promosso in collaborazione da SIAARTI e dal CNT, è rivolto agli Intensivisti italiani, al personale dei Centri Regionali Trapianti e dei Coordinamenti ospedalieri.*

## **Programma preliminare**

### **10.00 Presentazione**

*Flavia Petrini - Presidente SIAARTI*  
*Alessandro Nanni Costa - Direttore Centro Nazionale Trapianti*

### **IL CONFINE DELLA RIANIMAZIONE: LO SCENARIO ITALIANO**

---

- ECLS e arresto cardiaco
- Cure di fine vita in Terapia Intensiva
- *Discussione*

### **DONAZIONE A CUORE FERMO IN ITALIA**

#### **1) PUNTI CRITICI**

- L'attività DCD in Italia e in Europa
- DCD: organizzazione e risorse in Ospedale
- DCD: organizzazione e risorse in Regione
- *Discussione*

#### **2) PRESERVAZIONE DEGLI ORGANI**

- Perfusioni degli organi nel donatore DCD
- La perfusione ex situ
- *Discussione*

### **CASI CLINICI INTERATTIVI**

- Uncontrolled DCD
- Controlled DCD
- Quesiti e discussione: *discussants*

### **PROSPETTIVE DCD IN ITALIA: OBIETTIVI SIAARTI E CNT**

- Obiettivi e programma di lavoro SIAARTI & CNT  
*discussants: SIAARTI, CNT, Rete Trapianti*

### **17.00 Farewell**