

**Determinazione del Direttore della SSD Formazione n°** 200 del 08.02.2019

Oggetto: Aggiornamento obbligatorio, Dirigente Medico, Dott. Massimo Muggianu.

PDTD/2019/183

Pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda Ospedaliera a partire dal <u>08.02.2019</u> 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. nº 1160 del 15.02.2019, con la quale il

Direttore della S.S.D. di Cardioanestesia ha fatto richiesta di comando obbligatorio per aggiornamento, in favore del Dott. Massimo

.

Muggianu;

**Ritenuto** di dover autorizzare la partecipazione del Dott. Massimo Muggianu al

Corso: "Training on the Job: Formazione sul campo in Ecocardiografia"

che si terrà a Milano dal 10.06.2019 al 14.06.2019, per un importo

presunto complessivo di € 2500,00 (duemilacinquecento euro) come

da documentazione allegata per farne parte integrale e sostanziale;

**Considerato** che tale spesa ricadrà sul Fondo per l'aggiornamento obbligatorio della

Dirigenza Medica – Dipartimento Cardiovascolare – fondi di struttura

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. Massimo Muggianu ai competenti Uffici

della documentazione giustificativa, di una relazione

sull'aggiornamento e dell'Attestato di partecipazione al Corso;



Segue determinazione n. 200 del 08.02.2019

### DETERMINA

Per i motivi esposti in premessa:

- 1. Autorizzare il Dott. Massimo Muggianu al Corso: "Training on the Job: Formazione sul campo in Ecocardiografia" che si terrà a Milano dal 10.06.2019 al 14.06.2019.
- 2. Autorizzare il Dott. Massimo Muggianu a partire il giorno precedente all'inizio del Corso e al rientro per motivi organizzativi.
- Dare atto che l'importo complessivo presunto di € 2500,00 (duemilacinquecento euro) ricadrà sul Fondo per l'aggiornamento obbligatorio della Dirigenza Medica – Dipartimento Cardiovascolare – fondi di struttura anno 2019, di cui risulta verificata la copertura finanziaria.
- 4. Disporre che la liquidazione dei costi sostenuti dal Dott. Massimo Muggianu 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.

Il Direttore della SSD Formazione Dott. Andrea Corrias

CPSI Dott.ssa Maria Carmina Campus



MO-DG-FOR-017.2 Emissione 28/01/2018 Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio Fuori sede Revisione 02/05/2018 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 NP/2019/11/60 N. protocollo 1. Si richiede di autorizzare il dipendente MASSIMO MUGGIANU Nome e Cognome CARDIO ANESTESIA Struttura di appartenenza TARDIO VASGLARZ Dipartimento memino muggiene (ay) asb. it Telefono /cellulare e-mail Area contrattuale: Qualifica □Comparto ANESTESISTA Dirigenza Sanitaria □Dirigenza Tecnica - Amministrativa - Profes. Data (gg/mm/aaaa) 15 / 02/20 (j Contratto 🗆 a tempo determinato 🔊 a tempo indeterminato Nome e cognome del partecipante per assenso Firma (leggibile) MISSITE MUGGIANV 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: ង្គ្ fondo di struttura fondo strategico Aziendale (vedi punto 5) □ fondo vincolato (specificare denominazione del fondo e allegare resoconto fondo a cura del settore economico) Data (gg/mm/aaaa):\_ Firma e Timbro (leggibile)

AO Brotzu Azienda OpportaWENTO GARDIOVASCOLARE

Ufficio Formazione

Responsabile: Dott. Andrea Corrias

Il Direttore di Dipartimento

Il Direttore di Struttura Firma e Timbro (leggibile)

Tel. 070.5296.5576

Tel. 070.5296.5575-5578-5574

E-mail: ufficioformazione@aob.it

Dr. Manlio Manconi **AO Brotzu** 

SSD CARDIOANESTESIA

DIRETTORE

Sede Ufficio Formazione Corpo G 1º piano

Via Edward Jenner 09121 Cagliari

www.aob.it

P.le Ricchi 11-09134 Doce 100 RGIO LOCCI P.iva: 02315520920 www.aobrotzu.it

Fax: 070.5296.5594



Emissione 28/01/2018 Richiesta di Aggiornamento C				MO-DG-FOR-017.2		
	Revisione 02/05/2018	Fuori sede		Pagina 2 di 4		
,						
3.	Dati dell'attività formativa					
Ti	tolo: TRAIWING	ON THE JOIS	FORTAtion	FUCARDIDERAFI		
Se	de: OSPEDALE NI	GUARDA MILANG	)	₩ COCARDIDGRA & I		
Da	ata: da (gg/mm/aaaa) <u>/0/0</u>	6/2019   a (gg/mm/aaaa) <u>44  </u>	06/2014	Durata dell'attività formativa in ore: N. <u>LO</u>		
Ti	pologia evento					
Corso corso teorico/pratico Congresso Convegno Seminario frequenza in altra struttura						
Organizzatore: Aancesco Musca						
	<u> </u>					
Se	organizzatore esterno, indicai	re il C.F./P.IVA/n. provider				
	ativitals monarous of the Nie	C: :: :: ::: ::: ::: ::: ::: ::: ::: ::: ::: ::: ::: ::: ::: ::		30		
At	tività ECM? 対 Si   □ No	Se si, indicare il numero di credi	ti ECIVI asse	gnati: _ 3 70		
Αl	lega* il programma e le notizio	sui contenuti e gli scopi formati	vi:)k(Si   🗆 N	lo		
*Diversamente NON SARÀ POSSIBILE AUTORIZZARE E RIMBORSARE L'AGGIORNAMENTO INDIVIDUALE.						
DIVERSUMENCE NON SANA POSSIBILE AUTONIZZANE E NIVIBUNSANE LAGGIONIVAIVIENTO INDIVIDUALE.						
4.	Preventivo di spesa		4-5-6-4			
lp	otesi di spesa totale:					
•	Se prevista Iscrizione il dipen segreteria scientifica che la q	_				
		(la fattura deve essere intestata				
	al dipendente)	€ 1.3	50			
_⊅A carico e fatturata direttamente all'AOB compilare il						
	campo 7. Esenzione IVA					
	□ Non prevista		£ 9	90		
•	Vitto:					
•	Pernottamento:	,	€ 7	0 0		
•	Viaggio:	• *Partenza giorno prima 🗷	€ 15	~o		
	ALC: Vision in the second seco	• *Rientro giorno dopo 🗷	,,,,			
٠	Altre spese:		€			
	Totale spesa presunta		€ 25	500		
*il	dipendente chiede sotto la propria respoi	nsabilità di essere autorizzato, per motivi lega	nti ai trasporti, c	ılla partenza il giorno prima e/o al rientro il		

<u>ATTENZIONE</u>: non potranno essere rimborsate spese sostenute senza la consegna delle pezze giustificative in originale

Azienda Ospedaliera G. Brotzu P.le Ricchi, 1 - 09134 — Cagliari

P.iva: 02315520920 www.aobrotzu.it

Ufficio Formazione

Responsabile: Dott. Andrea Corrias Tel. 070.5296.5576

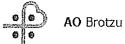
Tel. 070.5296.5575-5578-5574

Fax: 070.5296.5594

E-mail: ufficioformazione@aob.it

**AO** Brotzu

Sede Ufficio Formazione Corpo G 1° piano Via Edward Jenner 09121 Cagliari www.aob.it



Emissione 28/01/2018
Revisione 02/05/2018

Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio Fuori sede MO-DG-FOR-017.2

Revisione 02/05/2018	Fuori sede	Pagina 3 di 4
5. Parere del Responsabile della Direzi	one Aziendale	
	po solo Se richiesto utilizzo del Fondo Strateg	ico Aziendale)
□ Favorevole	□ Non favorevole	
Motivazione del parere:		
		10000
Firma e Timbro (leggibile)		
Il Direttore Generale (o suo delegato)		
Luogo:	Data (gg/mm/aaaa):	
C. Davoro del Boon amarkila CCD F		
6. Parere del Responsabile SSD Formaz	ione	
Verifica e Parere di fattibilità per compe	etenze dell'Ufficio:	
□ Favorevole	□ Non favorevole	
Motivazione del parere:	1/	
	- f	
Data, <u>06 : 02 - 19</u>	Firma e Timbro (leggibile)  Il Direttore SSD Formazione	- Dres Conis
	J	AO Brotzu - Caglia UFFICIO FORMAZION

P.iva: 02315520920 www.aobrotzu.it Ufficio Formazione

Responsabile: Dott. Andrea Corrias Tel. 070.5296.5576 Tel. 070.5296.5575-5578-5574

Fax: 070.5296.5594

E-mail: ufficioformazione@aob.it

AO Brotzu Sede Ufficio Formazione Corpo G 1° piano Via Edward Jenner 09121 Cagliari www.aob.it

Resp.: Dott. Andrea Corrias



Er	nissione	28/01/2018
R	avisione	02/05/2018

Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio Fuori sede MO-DG-FOR-017.2 Pagina 4 di 4

7. Esenzione IV	

(Da inviare alla Segreteria Organizzativa a cura del dipendente)

Alla Segreteria Organizzativa

Ogge	tto: Partecipaz	ione al co	rso di a	ggiornamento ob	bligator	rio			
Del d	lipendente 2017.	M455	170	RUGGIA	WU		4-1000		
Si	comunica	che	il	dipendente	di	questa	Azienda	Ospedaliera	Brotzu
è stat	ta/o autorizzata	a/o a part	ecipare	in regime di aggi	orname	ento obbligat	torio alla frequ	enza del:	•
Coi	rso (corso te	eorico/pra	atico	Congresso	Conveg	no Semin	ario freque	nza in altra struttı	ıra
Titol	D: TRAINI	NG	ONT	TE JOB:	FORTA	FLOME	SUL CAMP	O IN ECOCAL	2 DOGRAFIA
Sede	· MIL	AND							<u>.</u>
Data:	da (gg/mm/	/aaaa) <u>10</u>	106/1	<u>ℓℓ</u> a (gg/mm	n/aaaa) <sub>.</sub>	14/06/	<u>1</u> P		

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, <u>06-07-19</u>

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore SSD Formazione \_

AO Brotzu - Cagilari UFFICIO FORMAZIONE Resp.: Dott. Andrea Corriae

Azienda Ospedaliera G. Brotzu P.le Ricchi, 1 - 09134 — Cagliari P.iva: 02315520920 www.aobrotzu.it Ufficio Formazione Responsabile: Dott. Andrea Corrias Tel. 070.5296.5576 Tel. 070.5296.5575-5578-5574 Fax: 070.5296.5594

E-mail: ufficioformazione@aob.it

AO Brotzu
Sede Ufficio Formazione
Corpo G 1° piano
Via Edward Jenner
09121 Cagliari
www.aob.it



EchoLab Niguarda

## Come raggiungerdi

Poliambulatorio 3 - Lab. di Ecocardiografia Blocco Sud, Settore B - Piano Terra

'Maciachini", quindi tram'n\* 4 direzione "Niguarda" MM Metropolitana 3 (gialia) fino alla fermata Dalla Stazione Centrale, tram n\* 5, oppure

fino all'Ospedale Niguarda. Possibilità di parcheggio interno (fingerso dal passo carraio di Via Zubiani). Euro Z.I.O per sosta fino a 4 ore - Euro Z.60 per sosta compresa tra 5 e 24 ore. Cormano, quindi percorrete tutto il viale Enrico Fermi fangenziale Ovest, autostrada TO - VE uscita

### Metropolitano Niguarda ASST Grande Ospedale

P.,zza Ospedale Maggiore, 3 - 20162 Milano Tel, +39 02 6444.1 - Fax +30 02 6420901 www.ospedaleniguarda.it.

## Presentatione

giore è il numero di cardiologi, internisti ed anestesisti the si avvicinano alla metofilca con lo scopo di acquisire le conoscennella diagnostica carbiologica ed è diventata uno strumento diagnostico indispensabile nella pratica clinica. Sempre mag-L'ecocardiografia ha assunto un ruolo sempre più rilevante re necessarie alla cofretta esecuzione ed interpreta-zione dell'esame ecocardiografico.

comporta la necessita di un continuo aggiornamento anche per D'altra parte il rapidd evolvere della tecnologia ultrasonografi⊸ca con l'introduzione di nuove tecnologie

coloro che già si accupano di ecocardiografia.
Il Labonaciono di Ecopariografia del Dipartimento
Cardiova-scolare è ul Laboratorio di alta specialità accreditato
presso la Società Italjana di Ecografia Cardiovascolare (SIEC) ed
Europea di imagine galdovascolare (EACVI), dotato di ecografi di alto livelio delle principali aziende produttrici.
Presso il Laboratorio/operano cardiologi esperti nella diagnostita ecocardiografie e vengono eseguiti più di 3.000 esami
amui (transtoracici, Iransesofage), ecocardiografia accoardioratora diografia con contrasto de ecostress) per pazienti ricoverati ed
diografia con contrasto de ecostress) per pazienti ricoverati ed ambulatoriali con tufte le patologie cardiache, comprese quelle di intereses cardioritur-agio e di cardiologia interventistica. Le cranteristrice del Laboratorio di Ecocardiografia e del Dipartimento Cardiologascione con la sua più che ventennale esperienza in costi d'aggiornamento e corvegni lo rendono il fuggi cidale per lo solgimento di corsi teorico-prattici di eccardioga-fia.

### Organizzazione:

interative di revisione di casi con l'au-silio di workstations per un totale di 30 ore di lezioni pratiche e 10 ore di lezioni teori-che. La parte pratica prevede l'affianca-mento del discente ad mi ecocardiografici el una parte teorica e interattiva svolta nel pomeriggio (dallo 14,80 alle 17.30) con lezioni teoriche e parti Ogni corso prevede la frequenza del Laboratorio per 5 giorni (dal lunedi al venerdi) con una parte pratica svolta al mattino (dalle 8.30 alle 13.30) con l'esecuzione e la refertazione di esaun ecocardiògrafista esperto con l'ese-cuzione e la refertazio-ne di almeno 50 esami ecocardiografici. fia transesofagea, lajpossibilità di un tutoraggio focalizzato sulla metodica con l'esecuzione di esami ecocardiografiti E'inoltre previsto, per chi fosse interessato all'ecocardiogra-

tran-sesofagei 2D e BO sia in laboratorio che in sala operatoria Le lezioni teoriche saranno tenute da cardiologi esperti in ecoo in sala ibrida

cardiografia a cui si effiancheranno cardiologi clinici e cardio-chirughi del Dipardimento Cardiologico. I corsi vengono perschalizzati in base a conoscenze ed espe-rienza in ambito eccolardiografico del partecipante

# Modalità di partecipazione

l corso è indirizzato a cardiologi, internisti, medici'd'urgenza, anestesisti e medici dello sport

E' previsto un massimo di 5 partecipanti

organizzativa, accedendo al sito www.ospedaleniguarda.it alla dell'inizio del corso inviando via mail copìa del bonifico effet-E' necessario formalizzare l'iscrizione entro 10 giorni prima E' possibile iscriversi, previo contatto mail con la segreteria sezione "formazione- Educational e ECM program"

La quota di partecipazione e' comprensiva di: Materiale didattico

 Ticket Lunch presso la mensa dell'Ospedale e Coffée Break e ammonta a euro 1.350,00.

Qualora ci sia operatività con l'estero tramite Banca Popolare commercio e Industria, di seguito il codice SWIFT: BLOPIT22, CAUSALE: "Quota iscrizione corso - TRAINING ON THE JOB: formazione sul campo in ecocardiografia 2018 SPECIFICARE UBI Banca Popolare Commercio e Industria-ag. Il Bonifico Bancario dovrà essere intestato a: Niguarda - P.zza Ospedale Maggiore, 3 Codice IBAN IT84F0311101659000000038085 I Bonifico Bancario dovrà essere intestato a: DATA CORSO"

Per qualsiasi informazione contattare la Segreteria Organizzativa.

## Segreteria Organizzativa

francesco Minste

francesco.musca@ospedaleniguarda.it

irancesca.casadei@ospedaleniguarda.it Francesce (estate)

Regione Control State Alguarda



Accreditamento ECM - CPD an CREDITI FURNIATIVI

Il ed. Dal 18 al 22 febbraio 2019 Ved. Dal 20 al 24 maggio 2019 III ed. Dal 18 al 22 marzo 2019 VI ed. Dal 10 al 14 giugno 2019 ed. Dal 21 al 25 gennalo 2019 IV ed. Dall' 8 al 12 aprile 2019

Area Sud, Blocco Sud – Settore B, Poliambulatorio 3 ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda P.zza Ospedale Maggiore, 3 – Milano alt Economicania