

Determinazione del Direttore della SSD Formazione n° 220 del 12.02.2019

Oggetto: Aggiornamento obbligatorio, Dirigente Medico, Dott. ssa Chiara Bandiera.

PDTD/2019/197

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda Ospedaliera a partire dal 12.02.2019 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° 1050 del 01.02.2019, con la quale il Direttore della S. C. di Anestesia e Rianimazione San Michele ha fatto richiesta di comando obbligatorio per aggiornamento, in favore del Dott.ssa Chiara Bandiera;
- Ritenuto** di dover autorizzare la partecipazione della Dott.ssa Chiara Bandiera al Convegno: "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 € 200,00 (duecento euro) come da documentazione allegata per farne parte integrale e sostanziale;
- Considerato** che tale spesa ricadrà sul Fondo Trapianti per l'aggiornamento obbligatorio, di cui risulta verificata la copertura finanziaria e che la liquidazione dei costi sostenuti dovrà essere effettuata previa trasmissione a cura della Dott.ssa Chiara Bandiera ai competenti Uffici della documentazione giustificativa, di una relazione sull'aggiornamento e dell'Attestato di partecipazione al Convegno;

Segue determinazione n. 220 del 12.02.2019

D E T E R M I N A

Per i motivi esposti in premessa:

1. Autorizzare la partecipazione della Dott.ssa Chiara Bandiera al Convegno: "Ruolo dell'intensivista nella donazione di organi a cuore fermo " che si terrà a Roma il 15.02.2019.
2. Dare atto che l'importo complessivo presunto di € 200,00 (duecento euro) ricadrà sul Fondo Trapianti per l'aggiornamento obbligatorio, di cui risulta verificata la copertura finanziaria.
3. Disporre che la liquidazione dei costi sostenuti dal Dott. Andrea Pirri venga effettuata previa trasmissione ai competenti Uffici della documentazione giustificativa, di una relazione sull'aggiornamento e dell'Attestato di partecipazione al Convegno.
4. Trasmettere la presente determinazione al Direttore della S.C. Gestione Sviluppo Risorse Umane.

Il Direttore della SSD Formazione
Dott. Andrea Corrias



Emissione 28/01/2018

Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio

MO-DG-FOR-017.2

Revisione 02/05/2018

Fuori sede

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 _____

1. Si richiede di autorizzare il dipendente

Nome e Cognome

CHIARA BANDIERA

Struttura di appartenenza

S.C. ANESTESIA E RIANIMAZIONE

Dipartimento

EMERGENZA

Telefono /cellulare _____

e-mail

bandiera chiara@oob.it

Qualifica

DIRIGENTE MEDICO

Area contrattuale:

 Comparto Dirigenza Sanitaria Dirigenza Medica Dirigenza Tecnica – Amministrativa – Profes.Contratto a tempo determinato a tempo indeterminato

Data (gg/mm/aaaa) 1/2/2019

Nome e cognome del partecipante per assenso

Firma (leggibile)

C. Bandiera

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 vincolato (specificare denominazione del fondo e allegare resoconto fondo a cura del settore economico)

Fondo Tre piani

AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU"
COORDINAMENTO LOCALI CENTRIPIANTI

Dott. Ugo Storelli

Data (gg/mm/aaaa) _____

IL DIRETTORE SANITARIO

Dott. Vinicio Atzeni

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore di Struttura

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore di Dipartimento

M. E. Marzello
AO Brotzu - Cagliari - P.O. S. MICHELE
S.C. RIANIMAZIONE
DIRETTORE P.F.

Dott. Maria Emilia Marzello

AO BROTZU

NP/2019/1050

del 01/02/2019 ore 12,22

Mittente : SC Anestesia e Rianimazione (SM)

Assegnatario : SSD Formazione

Classifica : 1

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

**3. Dati dell'attività formativa**Titolo: RUOLO DELL'INTENSIVISTA NELLA DONAZIONE DI ORGANI A CUORE FERROSede: ROSA

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>4</u>
Tipologia evento			
Corso <input checked="" type="checkbox"/> corso teorico/pratico Congresso Convegno Seminario frequenza in altra struttura			
Organizzatore: <u>CNT</u>			

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

Attività ECM? Si | No

Se sì, indicare il numero di crediti ECM assegnati: _____

Allega* il programma e le notizie sui contenuti e gli scopi formativi: Si | 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"> Se prevista Iscrizione il dipendente deve informare la segreteria scientifica che la quota deve essere esente IVA: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Anticipata dal dipendente (la fattura deve essere intestata al dipendente) <input type="checkbox"/> A carico e fatturata direttamente all'AOB compilare il campo 7. Esenzione IVA <input type="checkbox"/> Non prevista 	€			
• Vitto:	€ 25			
• Pernottamento:	€			
• Viaggio:	<table border="1"> <tr> <td>• *Partenza giorno prima <input type="checkbox"/></td> <td rowspan="2">€ 135,00</td> </tr> <tr> <td>• *Rientro giorno dopo <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	• *Partenza giorno prima <input type="checkbox"/>	€ 135,00	• *Rientro giorno dopo <input type="checkbox"/>
• *Partenza giorno prima <input type="checkbox"/>	€ 135,00			
• *Rientro giorno dopo <input type="checkbox"/>				
• Altre spese:	€ 40,00			
Totale spesa presunta	€ 200			

** 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 originale



Emissione 28/01/2018

Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio

MO-DG-FOR-017.2

Revisione 02/05/2018

Fuori sede

Pagina 3 di 4

5. Parere del Responsabile della Direzione Aziendale*(Utilizzare questo campo solo Se richiesto utilizzo del Fondo Strategico Aziendale)* Favorevole Non favorevole

Motivazione 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 favorevole

Motivazione del parere:

Data, 8.2.2018Firma e Timbro (leggibile)
Il Direttore SSD Formazione

 Resp.: Dott. Andrea Corrias

**7. Esenzione IVA**

(Da inviare alla Segreteria Organizzativa a cura del dipendente)

Alla Segreteria Organizzativa

Oggetto: Partecipazione al corso di aggiornamento obbligatorio

Del dipendente _____

Si comunica che il dipendente di questa Azienda Ospedaliera Brotzu

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 struttura

Titolo: _____

Sede: _____

Data: da (gg/mm/aaaa) _____ a (gg/mm/aaaa) _____

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 _____

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

Roma, 15 febbraio 2019

***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